**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | ROCIO ORTIZ SALAZAR |
| **NIVEL O PUESTO:** | SECRETARIA DEL DIRECTOR |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | rociocccc826@gmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **287-1102244** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:** | LICENCIATURA (PASANTE) |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | INSTOTUTO DE ESTUDIOS DE BACHILLERATO DEL ESTADO DE OAXACA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | DOCENTE |
| **FECHA DE INICIO:** | 2000 |
| **FECHA DE TERMINO:** | 2010 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | ADMINISTRATIVO |
| **FECHA DE INICIO:** | 11 DE FEBRERO DE 2011 |
| **FECHA DE TERMINO:** | A LA FECHA |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** |  |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** |  |
| **FECHA DE INICIO:** |  |
| **FECHA DE TERMINO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** | |
| **NOMBRE DEL CURSO:** |  |
| **INICIO:** |  |
| **TERMINO:** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** |  |
| **INICIO:** |  |
| **TERMINO:** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** |  |
| **INICIO:** |  |
| **TERMINO:** |  |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** |  |