**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:**  |  |