

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

<b>NOMBRE:</b>	GABRIELA ALEJANDRA PETO TOLEDO
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	COORDINADOR ACADÉMICO
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	<a href="mailto:c.escolarb@cecyte.edu.mx">c.escolarb@cecyte.edu.mx</a>
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	5025987

<b>NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:</b>	LICENCIATURA
--	--------------

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	CAPTURISTA DE DATOS
<b>FECHA DE INICIO:</b>	JULIO 2006
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	DICIEMBRE 2006

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	RESPONSABLE DE CAPTURA
<b>FECHA DE INICIO:</b>	ENERO 2007
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	DICIEMBRE 2007

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	CECYTEO
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	COORDINADOR ACADÉMICO
<b>FECHA DE INICIO:</b>	MARZO 2008
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	

## FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	