|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE: | Miriam Quintero de Pablo |
| NIVEL O PUESTO: | Coordinador Técnicos Especializados |
| CORREO ELÉCTRONICO: | juridico@cecyteo.edu.mx |
| TELÉFONO OFICIAL: | s/n |

|  |  |
| --- | --- |
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMBROBATORIO: | Licenciatura en derecho y Ciencias Sociales. |

|  |  |
| --- | --- |
| EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA: | Secretaría de Movilidad |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | Particular de director |
| FECHA DE INICIO: | 01/06/2018 |
| FECHA DE TÉRMINO: | 16/03/2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA: | Instituto Catastral del Estado de Oaxaca |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | Particular de director |
| FECHA DE INICIO: | 17/05/2017 |
| FECHA DE TÉRMINO: | 31/05/2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA: | Instituto Estatal de Educación Pública de Oaxaca |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | Apoderada Legal |
| FECHA DE INICIO: | 02/02/2010 |
| FECHA DE TÉRMINO: | 15/05/2017 |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMACIÓN: 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: |  |
|  |  |

NOMBRE Y FIRMA