**CURRÍCULUM VITAE**

 **VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | LILIANA RAMIREZ FUENTES |
| **NIVEL O PUESTO:** | OFICIAL DE SERVICIOS |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | lilianaramirezfuentes32@gmail.com |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **951 363 01 82** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:**  | LICENCIADA EN DERECHO (PASANTE) |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:**  | MODULO DE ATENCION “ DIME Y JUNTOS LO HACEMOS” |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:**  | SECRETARIA-RECEPCIONISTA |
| **FECHA DE INICIO:**  | 19 DE JUNIO DE 2017 |
| **FECHA DE TERMINO:**  | 19 DE DICIEMBRE DE 2017 |

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

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

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

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

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