**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | WILLIBALDO RUIZ LEAL |
| **NIVEL O PUESTO:** | DOCENTE CON ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | willibaldo.ruiz@cecyteo.edu.mx |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **2831079595** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:** | LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | CECYTEO |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | DOCENTE CON ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS |
| **FECHA DE INICIO:** | 12-02-2001 |
| **FECHA DE TERMINO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | I.E.E.P.O. |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | PROFESOR DE EDUCACION FISICA |
| **FECHA DE INICIO:** | 01-09-1997 |
| **FECHA DE TERMINO:** |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS** | |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | METODOLOGIA DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO MODERNO |
| **INICIO:** | 27-07-2015 |
| **TERMINO:** | 31-07-2015 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | CECYTEO |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | VOLEIBOL |
| **INICIO:** | 05-08-2019 |
| **TERMINO:** | 09-08-2019 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | CECYTEO |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL CURSO:** | ESTRUCTURA DE TRABA DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIS I Y II |
| **INICIO:** | 01-02-2021 |
| **TERMINO:** | 05-02-2021 |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:** | CECYTEO |