

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