**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSION PÚBLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE:** | Saúl Valencia Moreno |
| **NIVEL O PUESTO:** | Auxiliar del responsable del centro “A” |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | [psicvalencia10@gmail.com](mailto:psicvalencia10@gmail.com) |
| **TELÉFONO OFICIAL:** | **9511626243** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:** | Licenciatura en Psicología |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS** | |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | Instituto Oaxaqueño de Atención al Migrante (IOAM) |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | Auxiliar administrativo |
| **FECHA DE INICIO:** | 3 de noviembre 2020 |
| **FECHA DE TERMINO:** | 30 de noviembre 2022 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | BS Biblioteca Infantil de Oaxaca de la Fundación Alfredo Harp Helú de Oaxaca (FAHHO) |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | Promotor de lectura |
| **FECHA DE INICIO:** | 14 de febrero de 2014 |
| **FECHA DE TERMINO:** | 15 de octubre de 2020 |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:** | Miembro de la Asociación Psicología con Enfoque Humano Carriedo-Olmedo A.C. (PEHCO). |
| **CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:** | Terapeuta y vocal |
| **FECHA DE INICIO:** | 12 de diciembre de 2012 |
| **FECHA DE TERMINO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMACION: 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:** |  |