

CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| NOMBRE: | JORGE LUIS VERANO AQUINO |
| NIVEL O PUESTO: | DOCENTE |
| CORREO ELECTRÓNICO: | lbverano@hotmail.com |
| TELÉFONO OFICIAL: | 951 112 8042 |

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

EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

| | |
|--|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | Colegio de Estudios Científicos y Tecnológico del Estado de Oaxaca |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO: | Docente |
| FECHA DE INICIO: | 19 Septiembre del año 2001 |
| FECHA DE TERMINO: | Trabajo vigente |

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