

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

<b>NOMBRE:</b>	Minerva Siria Azulvide Ordóñez
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	Subdirectora de Programación y Presupuesto
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	azulvide.mine@gmail.com
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	9512908386

<b>NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO:</b>	Licenciatura
--	--------------

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	IEEA
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Coordinadora Regional
<b>FECHA DE INICIO:</b>	Enero 2016
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	Diciembre 2016

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Servicios de Salud de Oaxaca
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Asesora
<b>FECHA DE INICIO:</b>	Enero 2012
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	Febrero 2015

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Dirección de Atención Ciudadana
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Jefa del Departamento de Normatividad
<b>FECHA DE INICIO:</b>	2006
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	2007

## FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	
<b>INICIO:</b>	
<b>TERMINO:</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	