

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

<b>NOMBRE:</b>	Lizbeth Montero Sánchez
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	Responsable de Centro EMSAD Núm. 40 "Chivela"
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	beth_01arqui@hotmail.com
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	0449721074724

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

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Directora de Centro EMSAD Núm. 13 "San Baltazar Loxicha"
<b>FECHA DE INICIO:</b>	16 mayo 2008
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	15 febrero 2010

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de Oaxaca
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Subdirectora de Centro EMSAD Núm. 29 "Guerrero Itundujia"
<b>FECHA DE INICIO:</b>	1 de septiembre del 2007
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	15 de mayo del 2008

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	"Construcciones SANMER, S.A. de C.V."
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Residente de obra en la construcción de 4 aulas y plaza cívica del CECYTE, la Venta, Oaxaca.
<b>FECHA DE INICIO:</b>	01 de julio del 2007
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	01 de agosto del 2007

## FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	Fortalecimiento de las competencias directivas. Válido ante el SNB
<b>INICIO:</b>	12 de Mayo de 2017
<b>TERMINO:</b>	09 de Junio de 2017
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	Subsecretaría de Educación Media Superior Coordinación Sectorial de Desarrollo Académico

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	Reforzamiento de las acciones directivas en planteles de educación media superior para fortalecer la formación continua docente Válido ante el SNB
<b>INICIO:</b>	08 de Junio de 2017
<b>TERMINO:</b>	06 de Julio de 2017
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	Subsecretaría de Educación Media Superior Coordinación Sectorial de Desarrollo Académico

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	Diplomado del Programa de Actualización y Profesionalización Directiva Generación 6
<b>INICIO:</b>	11 de septiembre del 2014
<b>TERMINO:</b>	24 de marzo del 2015
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	Subsecretaría de Educación Media Superior Coordinación Sectorial de Desarrollo Académico

  
Lizbeth Montero Sanchez  
NOMBRE Y FIRMA

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PÚBLICA

<b>NOMBRE:</b>	ADRIANA RUIZ SÁNCHEZ
<b>NIVEL O PUESTO:</b>	AUXILIAR DE RESPONSABLE DE CENTRO EMSAD 40 CHIVELA
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	Diany_rs@hotmail.com
<b>TELÉFONO OFICIAL:</b>	9717290313

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

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Subdirectora del Centro EMSaD 33, General Felipe Ángeles.
<b>FECHA DE INICIO:</b>	16/03/12
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	15/05/12

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Subdirectora del Centro EMSaD 77, Flor Batavia.
<b>FECHA DE INICIO:</b>	22/08/2011
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	15/03/12

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:</b>	COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA
<b>CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:</b>	Subdirectora del Centro EMSaD 33, General Felipe Ángeles.
<b>FECHA DE INICIO:</b>	1/12/2008
<b>FECHA DE TERMINO:</b>	21/08/2011

## FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	Diplomado del programa de actualización y profesionalización directiva
<b>INICIO:</b>	6 de Abril de 2015
<b>TERMINO:</b>	24 de Abril de 2015
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	Coordinación Sectorial de Desarrollo Académico (COSDAC).

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	CURSO TALLER DE "ORTOGRAFIA Y REDACCION BASICA"
<b>INICIO:</b>	octubre de 2013
<b>TERMINO:</b>	octubre de 2013
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	CECYTEO

<b>NOMBRE DEL CURSO:</b>	Curso taller de "AUTOESTIMA Y ADICCIONES"
<b>INICIO:</b>	18/03/2010
<b>TERMINO:</b>	19/03/2010
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:</b>	Servicio de Salud de Oaxaca

  
Adriana Ruiz Sanchez  
NOMBRE Y FIRMA