## CURRÍCULUM VITAE

NOMBRE:	CECILIA CAMACHO ARELLANO	
NIVEL O PUESTO:	SUB DIRECTORA	
CORREO ELECTRÓNICO:	arelceci23@gmail.com	
TELÉFONO OFICIAL:	9531789923	
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON LICENCIATURA DOCUMENTO COMPROBATORIO:		
EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS		
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:		
NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:		CECYTE EMSaD N°37(GUADALUPE DE RAMIREZ)
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:		
		SUD DIRECTORA
FECHA DE INICIO:		2/10/2019
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:		CONCEDÍNETE
		CONSTRÚYETE
INICIO:		8/1172019 10/12/2019
TERMINO:		CECYTE EMSAD
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO:		CECTTE EMOAD
Cecilia Canacho Arellano NOMBRE Y FIRMA		