

# CURRÍCULUM VITAE

VERSION PUBLICA

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| NOMBRE:             | SALOMÉ LUIS ZÁRATE   |
| NIVEL O PUESTO:     | DIRECTIVO            |
| CORREO ELECTRÓNICO: | Sa.lu.za@hotmail.com |
| TELÉFONO OFICIAL:   | 9711203241           |

|   |                        |
|---|------------------------|
| NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS CON DOCUMENTO COMPROBATORIO: | LICENCIATURA TERMINADA |
|---|------------------------|

## EXPERIENCIA LABORAL TRES ÚLTIMOS EMPLEOS

|                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | SUPER ABARROTES LA Y GRIEGA SA DE CV |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:         | AUXILIAR CONTABLE                    |
| FECHA DE INICIO:                    | OCTUBRE 2018                         |
| FECHA DE TERMINO:                   | AGOSTO 2020                          |

|                                     |             |
|-------------------------------------|-------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | CSEIIO      |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:         | DOCENTE     |
| FECHA DE INICIO:                    | AGOSTO 2017 |
| FECHA DE TERMINO:                   | ENERO 2018  |

|                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA: | DESPACHO CONTABLE "HILDA VASQUEZ" |
| CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:         | AUXILIAR CONTABLE                 |
| FECHA DE INICIO:                    | JULIO 2016                        |
| FECHA DE TERMINO:                   | ENERO 2017                        |

## FORMACION: TRES ÚLTIMOS CURSOS

|   |  |
|---|--|
| NOMBRE DEL CURSO:                               | ASPEL COI 7.0 CONTABILIDAD ELECTRÓNICA |
| INICIO:   | AGOSTO 2012                            |
| TERMINO:  |  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO: | INCO OAXACA                            |

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| NOMBRE DEL CURSO:                               | NORMAS DE INFORMACIÓN FINANCIERA, |
| INICIO:   | AGOSTO 2012                       |
| TERMINO:  |                                   |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO: | INSTITUTO TECNOLOGICO DEL ISTMO   |

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| NOMBRE DEL CURSO:                               | INGLES                          |
| INICIO:   | AGOSTO 2015                     |
| TERMINO:  | DICIEMBRE 2015                  |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN QUE IMPARTIÓ EL CURSO: | INSTITUTO TECNOLOGICO DEL ISTMO |

  
 C.p. Salomé Luis Zárate  
NOMBRE Y FIRMA