

ESPECIFIQUE SI SON LICENCIATURA, ESPECIALIDAD, MAESTRIA O DOCTORADO

NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	TITULO O GRADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
		SI () NO ()		
		SI () NO ()		
		SI () NO ()		
		SI () NO ()		
		SI () NO ()		

EXPERIENCIA LABORAL

COMIENZE POR EL MÁS RECIENTE

EMPRESA	PUESTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

CONOCIMIENTO DE IDIOMAS

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE
	MB B R	MB B R	MB B R
	MB B R	MB B R	MB B R
	MB B R	MB B R	MB B R

MB = MUY BIEN B = BIEN R = REGULAR

COMPUTO

PAQUETERÍA, LENGUAJE O SISTEMA DE COMPUTO	DOMINIO %

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARO QUE TODOS LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE DOCUMENTO SON VERIDICOS

FIRMA DEL INTERESADO: _____ FECHA: _____