|  |
| --- |
| **Datos Generales** |
| Foto | **Apellido paterno** | **Apellido materno** | **Nombre(s)** |
|  |  |  |
| **Domicilio** |
| Calle  |  |
| Colonia y CP |  |
| Municipio/Alcaldía |  |
| Entidad Federativa |  |
| Correo electrónico |  |
| Teléfonos: | Particular |  | Celular  |  |

|  |
| --- |
| **Formación Académica** |
| **Nivel Escolar** | **Periodo** | **Institución** | **Título otorgado** | **Evidencia\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Las evidencias mencionadas deben ser los documentos probatorios que acompañen el CV.

|  |
| --- |
| **Experiencia Laboral** |
| **Desde****Mes/Año** | **Hasta****Mes/Año** | **Organización** | **Puesto** | **Actividad** | **Evidencia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Actividades como instructor/profesor** |
| **Fecha** | **Empresa** | **Nombre del curso** | **Duración**  | **Evidencia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Declaro que la información y la evidencia proporcionada es verdadera y puntual.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre completo |  | Firma |

|  |
| --- |
|  |
| Lugar y fecha |