



INFORMACIÓN CURRICULAR

NOMBRE COMPLETO		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

CARGO DESEMPEÑADO EN EL H. AYUNTAMIENTO DE TECOMÁN		
PUESTO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	PERIODO
		2024-2027

OBJETIVO PROFESIONAL

FORMACIÓN ACADÉMICA				
GRADO	CARRERA/ ESPECIALIDAD	INSTITUCIÓN	PERIODO	DOCUMENTO OBTENIDO
DOCTORADO				
MAESTRÍA				
LICENCIATURA				
CARRERA TÉCNICA				
BACHILLERATO				
SECUNDARIA				
PRIMARIA				

CAPACITACIÓN ACADÉMICA			
CURSO/TALLER/SEMINARIO/ DIPLOMADO	INSTITUCIÓN	FECHA/PERIODO	CONSTANCIA (SI/NO)



EXPERIENCIA LABORAL			
EMPRESA O INSTITUCIÓN	PUESTO/CARGO	PERIODO	ACTIVIDADES/RESPONSABILIDADES/HABILIDADES

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

(NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR)