

FOTO

FECHA(DD/MM/AA)

I.- DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

NACIONALIDAD	CURP	R.F.C.

DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO ELECTÓNICO

II.- FORMACION ACADÉMICA

NIVEL EDUCATIVO	REALIZADOS EN (CIUDAD):	INSTITUCIÓN	PERIODOS ESCOLARES	DOCUMENTO OBTENIDO
SECUNDARIA				
MEDIA SUPERIOR				
T.S.U.				
LICENCIATURA				
ESPECIALIDAD				
MAESTRÍA				
DOCTORADO				
CERTIFICACIONES CONOCER				
OTROS ESPECIFIQUE				

III.- EXPERIENCIA DOCENTE (ANTERIOR Y ACTUAL).

ASIGNATURA O PROYECTO	INSTITUCIÓN	FUNCIÓN	PERIÓDO



QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO

CURRÍCULUM VITAE

ICATQR

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

IV.- EXPERIENCIA LABORAL

PUESTO	PERÍODO	INSTITUCIÓN

Nombre y firma del solicitante

Nota: Puede ampliar el formato tanto como sea necesario.

Instituto de Capacitación para el Trabajo del Estado de Quintana Roo

Avenida Héroes # 368 Colonia A. López Mateos, C.P. 77010. Chetumal, Quintana Roo, México.

Tel: (983) 83 7 11 19, 83 7 11 32



CURRÍCULUM VITAE

