

PUESTO:

SUBDIRECTOR DE ÁREA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

SUBDIRECCIÓN JURÍDICA

**EXPERIENCIA
LABORAL:**

NOMBRE DE LA EMPRESA

DESPACHO JURÍDICO

PUESTO O CARGO

PERIODO

2004

NOMBRE DE LA EMPRESA

SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO
DE TLAXCALA

PUESTO O CARGO

PERIODO

2005

NOMBRE DE LA EMPRESA

CORPORATIVO

PUESTO O CARGO

PERIODO

2012

**FORMACIÓN
PROFESIONAL:**

ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS

LICENCIADO EN DERECHO

CEDULA PROFESIONAL

4121733