

**PUESTO:**

**JEFE DE DEPARTAMENTO**

**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:**

**DEPARTAMENTO DE PLANES Y  
PROGRAMAS DE ESTUDIO**

**EXPERIENCIA  
LABORAL:**

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO  
DE TLAXCALA

**PUESTO O CARGO**

DIRECTOR DE ÁREA

**PERIODO**

AGOSTO 1993 A MARZO 1996

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO  
DE TLAXCALA

**PUESTO O CARGO**

JEFE DE MATERIA

**PERIODO**

MARZO 1996 A ABRIL 2002

**NOMBRE DE LA EMPRESA**

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO  
DE TLAXCALA

**PUESTO O CARGO**

JEFE DE DEPARTAMENTO DE  
CAPACITACIONES

**PERIODO**

ABRIL 2002 A LA FECHA.

**FORMACIÓN  
PROFESIONAL:**

**ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS**

LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN DE  
EMPRESAS

**CEDULA PROFESIONAL**

2893001

