



**TESORERIA MUNICIPAL
COORDINACION GENERAL DE ADMINISTRACION
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
INFORMACIÓN CURRICULAR PUBLICA**

**DRH-007
REV. 02**

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	MATA RUIZ SONIA
------------------------	-----------------

**en caso de cambio de algún dato, favor de anexar copia del documento.*

DATOS ESCOLARES

ULTIMO GRADO ESCOLAR	ESPESIALIDAD
NOMBRE DE LA INSTITUCION	UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

**de existir actualización de su perfil académico, favor de enviar copia de Constancia, Titulo o Cedula.*

DATOS LABORALES

EXPERIENCIA LABORAL

1.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL LEON
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	MAYO – OCTUBRE 2019
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	PSICOLOGA
TELEFONO DE CONTACTO	
2.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	SECRETARIA DE SALUD {JUR.IV}
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	JUNIO –DICIEMBRE 2018
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	PSICOLOGA
TELEFONO DE CONTACTO	
3.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	IMUG
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	ENERO 15 – DIC 2016
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	PSICOLOGA
TELEFONO DE CONTACTO	