



TESORERIA MUNICIPAL  
COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS  
C.V. PUBLICO

**DATOS PERSONALES**

NOMBRE COMPLETO	Rangel López Rosa Verónica
-----------------	----------------------------

**DATOS ESCOLARES**

ULTIMO GRADO ESCOLAR (Área o especialidad)	Licenciatura Médico Cirujano y Partero
NOMBRE DE LA INSTITUCION	Universidad Michoacana
PERIODO DE ESTUDIOS	1985 a 1990

**DATOS LABORALES**

EXPERIENCIA LABORAL

1.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	1992 a LA FECHA
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	PERITO MEDICO LEGISTA
2.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	TORRE MEDICA DEL NORTE
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2001-2003
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	MEDICO DE URGENCIAS
3.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	