



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

DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO	Dra. Minette Leticia Rodríguez González
-----------------	---

DATOS ESCOLARES

ULTIMO GRADO ESCOLAR (Área o especialidad)	Diplomado en Gerencia y Sistemas de Salud
NOMBRE DE LA INSTITUCION	UNAM
PERIODO DE ESTUDIOS	2017 - 2018

DATOS LABORALES

EXPERIENCIA LABORAL

1.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	ISSSTE
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	2010 - 2018
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	Médico Especializado "A"
2.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	
3.- DENOMINACION DE LA EMPRESA	
FECHA DE INICIO Y CONCLUSION	
CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO	