

Nombre(s) del trabajador:

SONIA ALEJANDRA

Apellido paterno:

RANGEL

Apellido materno:

PONCE

INFORMACIÓN ACADÉMICA

NOMBRE	LOCALIDAD	DE (AÑO)	A (AÑO)	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA	SAN LUIS POTOSÍ	1988	1994	CERTIFICADO
SECUNDARIA	SAN LUIS POTOSÍ	1994	1997	CERTIFICADO
PREPARATORIA O VOCACIONAL	SAN LUIS POTOSÍ	1997	1999	CERTIFICADO
PROFESIONAL	SAN LUIS POTOSÍ	1999	2004	CERTIFICADO
MAESTRÍA				
DOCTORADO				
OTROS				

EXPERIENCIA LABORAL

Periodo: mes/año de inicio	Periodo: mes/año de término	Denominación de la institución o empresa	Cargo o puesto desempeñado	Campo de experiencia
abr-05	ago-09	INSTITUTO ASUNCIÓN	DOCENTE	DOCENTE
ago-06	sep-17	ITSSLP,C	DOCENTE	COORDINACIÓN ACADEMICA
sep-17	jun-19	ITSSLP,C	JEFATURA DE ING. ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN