



POR EL BIENESTAR DE LAS FAMILIAS
SAN JUAN DE LOS LAGOS

SISTEMA DIF SAN JUAN DE LOS LAGOS

DEPENDENCIA

SISTEMA DIF SAN JUAN DE LOS LAGOS

ENCARGADA DE COMEDOR ASISTENCIAL

CARGO

CURRICULUM VITAE

Instrucciones de llenado: Imprimir el formato y llenar en letra de molde, sin tachaduras con tinta negra o azul en mayúsculas

DATOS GENERALES

NOMBRE:

ARACELI SANCHEZ QUEZADA

FECHA DE NACIMIENTO:

07/ABRIL/1970

EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA ESCUELA: PRIMARIA RITA PEREZ DE MORENO

TÍTULO RECIBIDO: CERTIFICADO

CEDULA PROFESIONAL: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA SECUNDARIA: XXXXXXXXX

TÍTULO RECIBIDO: CERTIFICADO

CEDULA PROFESIONAL: _____

AVISO DE PRIVACIDAD

El Sistema DIF de San Juan de los Lagos, Jalisco, a través de la Dirección General, con domicilio en calle Prolong. Zaragoza #142, colonia Espiritu Santo, San Juan de los Lagos, Jalisco, México C.P. 47010, con página de internet: <http://sanjuandeloslagos.gob.mx/> utilizará sus datos personales para:

- Integración de expediente laboral
 - Otorgamiento de prestaciones y movimiento de personal
 - Tramites de la dependencia
 - Cumplimiento de las Obligaciones de Transparencia comunes establecidos en la Ley de Transparencia y acceso a la Información
 - Transparencia a terceros en cumplimiento a atribuciones legales
- Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de: <http://sanjuandeloslagos.gob.mx/>.

CONTACTO

DOMICILIO LABORAL: PROLONG ZARAGOZA 142, COL ESPIRITU SANTO, SAN JUAN DE LOS LAGOS, JAL.

Telefono de contacto (Labora): 39578543782

Correo de la dependencia: difsanjuan2124@gmail.com

EXPERIENCIA LABORAL

Periodo

Lugar/Empresa:

2021/2024

DIF MUNICIPAL

CARGO/ACTIVIDADES: COORDINAR LA ATENCION Y LLENADO DE DOCUMENTOS PARA LAS PERSONAS BENEFICIADAS DEL COMEDOR COMUNITARIO DEL DIF.

Lugar/Empresa: _____/_____

CARGO/ACTIVIDADES: _____

Lugar/Empresa: _____/_____

CARGO/ACTIVIDADES: _____

Araceli Sanchez Q.