



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 LAGO

CARGO

PROMOTORA DE LOS PRIMEROS MIL DIAS

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 : MARTHA PATRICIA RIVERA FRANCO

FECHA DE NACIMIENTO:

05/JUNIO/1972

EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA ESCUELA: PREPARATORIA REGIONAL UDG

TÍTULO RECIBIDO: CERTIFICADO BACHILLERATO

CEDULA PROFESIONAL: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

TÍTULO RECIBIDO: _____

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: PROLONGACION ZARAGOZA 142, COL
ESPIRITU SANTO, SAN JUAN DE LOS LAGOS, JAL.

Telefono de contacto (Laboral): 3957854382

Correo de la dependencia : difsanjuan2124@gmail.com

EXPERIENCIA LABORAL

Periodo

Lugar/Empresa:

20XX/ 2024

SISTEMA DIF MUNICIPAL

CARGO/ACTIVIDADES: COORDINACION Y PROMOCION DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS

Lugar/Empresa: _____/_____

CARGO/ACTIVIDADES:

Lugar/Empresa: _____/_____

CARGO/ACTIVIDADES:

NOMBRE Y FIRMA