



# SISTEMA DIF SAN JUAN DE LOS LAGOS

POR EL BIENESTAR DE LAS FAMILIAS  
SAN JUAN DE LOS LAGOS

DEPENDENCIA

SISTEMA DIF SAN JUAN DE LOS LAGOS

CARGO

ASESOR JURIDICO Y ENLACE DEL PROGRAMA JALISCO INCLUYENTE

## 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:**  
SUSANA ALEJANDRA HERMOSILLO NORIEGA

**FECHA DE NACIMIENTO:**  
24/ENERO/1990

### EDUCACIÓN

NOMBRE DE LA ESCUELA: UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

TÍTULO RECIBIDO: ABOGADA EN DERECHO

CEDULA PROFESIONAL: EN TRAMITE

NOMBRE DE LA ESCUELA: UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

TÍTULO RECIBIDO: DIPLOMA DE JUICIO PENAL ACUSATORIO ORAL.

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 (Laboral): 3957854382

Correo de la dependencia: difsanjuan2124@gmail.com

### EXPERIENCIA LABORAL

Periodo

Lugar/Empresa: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

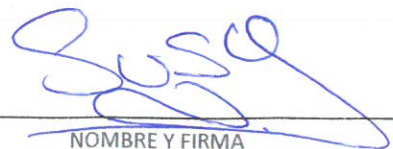
CARGO/ACTIVIDADES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar/Empresa: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

CARGO/ACTIVIDADES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar/Empresa: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_

CARGO/ACTIVIDADES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
NOMBRE Y FIRMA