**Fotografía**

**INDISPENSABLE**

**RESUMEN CURRICULAR**

**2024**

|  |
| --- |
| **GENERALES** |
| 1. **Nombre Completo**
 |  |
| 1. **Edad**
 |  |
| 1. **Correo electrónico**
 |  |
| 1. **Número de teléfono**
 |  |
| 1. **Profesión**
 |  |
| 1. **Cédula Profesional y Fecha de Expedición**
 |  |
| 1. **Año de término de estudios**
 |  |
| 1. **Post grado**
 |  |
| 1. **Cédula Profesional**
 |  |
| 1. **Lugar de residencia**
 |  |
| 1. **¿Manejas auto?**
 |  |
| 1. **¿Has trabajado en el Instituto de la Mujer para el Estado de Morelos? Especificar puesto y periodo.**
 |  |
| **Formación en su área profesional y en temas de Género, Derechos Humanos y Violencia contra las mujeres** **(nombre, instancia que la imparte, total de horas y año en que se tomó).** | **En este apartado se registran Cursos, Talleres, Diplomados, Seminarios, Conferencias, Congresos que avalen tu formación de tu licenciatura y en el tema de Género Derechos Humanos y Violencia contra las mujeres (nombre, instancia que la imparte, total de horas y año en que se tomó).****Nombre:** **Instancia:****Total de horas:** **Año:** **Modalidad:** **Nombre:** **Instancia:****Total de horas:** **Año:** **Modalidad:****AGREGAR SI LE HACEN FALTA** |
| **Experiencia laboral en la profesión (cargo, instancia y año laboral)** | **En este apartado se tomará en cuanta la experiencia laboral en tu profesión en general, sin considerar prácticas profesionales o servicio social****Año laboral:** **Instancia:** **Cargo:** **Principales actividades:** **Año laboral:** **Instancia:** **Cargo:** **Principales actividades:** **Año laboral:** **Instancia:** **Cargo:** **Principales actividades:** **AGREGAR SI LE HACEN FALTA** |
| **Experiencia laboral en temas de género, derechos humanos y violencia contra las mujeres****(cargo, instancia, principales actividades y año laboral)** | **En este apartado se tomará en cuenta la experiencia laboral en tu profesión en género, violencia contra las mujeres y derechos humanos, sin considerar prácticas profesionales o servicio social** **Año laboral:** **Instancia:** **Cargo:** **Principales actividades:** **Año laboral:** **Instancia:** **Cargo:** **Principales actividades:** **Año laboral:** **Instancia:** **Cargo:** **Principales actividades:**  |
| **Nombre y Firma** |