



## FORMATO PÚBLICO DE CURRÍCULUM VITAE

I.- DATOS GENERALES:	
<b>Nombre:</b>	ANGEL JESUS SULUB HERNANDEZ
<b>Cargo en el H. Ayuntamiento de Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo:</b>	COORDINADOR MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL
<b>Área de adscripción:</b>	

II.- PREPARACIÓN ACADÉMICA:	
<b>Último grado de estudios:</b>	TECNICO BASICO GESTION INTEGRAL DE RIESGO
<b>Institución:</b>	CENAPRED
<b>Carrera Genérica:</b>	
<b>Documento Recibido:</b>	CERTIFICADO
<b>Otros estudios profesionales:</b>	
<b>Institución:</b>	
<b>Documento Recibido:</b>	
<b>Otros estudios profesionales:</b>	
<b>Institución:</b>	
<b>Documento Recibido:</b>	

III.- EXPERIENCIA LABORAL: (tres últimos empleos)	
<b>1</b>	<b>Periodo de Inicio (mes/año):</b> JUNIO 2008
	<b>Nombre de la empresa:</b> H. AYUNTAMIENTO FELIPE CARRILLO PUERTO
	<b>Cargo o puesto desempeñado:</b> CARTOGRAFIA
	<b>Campo de experiencia:</b> - GOBIERNO DEL ESTADO





<b>2</b>	<b>Periodo de Inicio (mes/año):</b>	
	<b>Nombre de la empresa:</b>	
	<b>Cargo o puesto desempeñado:</b>	
	<b>Campo de experiencia:</b>	-
	<b>Periodo de Conclusión (mes/año):</b>	

<b>3</b>	<b>Periodo de Inicio (mes/año):</b>	
	<b>Nombre de la empresa:</b>	
	<b>Cargo o puesto desempeñado:</b>	
	<b>Campo de experiencia:</b>	
	<b>Periodo de Conclusión (mes/año):</b>	

<b>4</b>	<b>Periodo de Inicio (mes/año):</b>	
	<b>Nombre de la empresa:</b>	
	<b>Cargo o puesto desempeñado:</b>	
	<b>Campo de experiencia:</b>	
	<b>Periodo de Conclusión (mes/año):</b>	

**IV.- INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:**

**Últimos cursos y/o conferencias y/o capacitaciones y/o diplomados, etc. (Últimos 3)**

	<b>Nombre</b>	<b>Institución que impartió</b>	<b>Fecha o periodo</b>
	<b>ESPECIALIDAD DE TECNICOS EN URGENCIAS MEDICAS</b>	<b>CRUZ ROJA MEXICANA DELEGACION CHETUMAL CONSTANCIA FOLIO 1076 FOJA 001 LIBRO 002</b>	<b>MAYO 2017</b>
	<b>CURSO TALLER ELABORACION DE PROGRAMAS INTERNOS DE PROTECCION CIVIL Y PROGRAMAS ESPECIALES EN ESTADOS Y MUNICIPIOS</b>	<b>COORDINACION NACIONAL DE PROTECCION CIVIL DIRECCION GENERAL DE PROTECCION CIVIL ESTATAL</b>	<b>MARZO 2018</b>





	<p><b>CURSO  TALLER  “COVE”  OPERAD  ORES  DE  VEHICUL  OS DE  EMERGE  NCIAS</b></p>	<p><b>SECRETARIA DE  SALUD Y LOS  SERVICIOS  ESTATALES DE  SALUD  QUINTANA ROO  CRUZ ROJA  MEXICANA  DELEGACION  CHETUMAL</b></p>	<p><b>AGOST  O 2019</b></p>
--	--	---	---------------------------------

