|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | |
| **Nombre Completo** | | | | | **Fotografía**  **(*profesional, actual y a color*)** | |
|  | | | | | *(Inserta la imagen aquí)* | |
| **nacionalidad** | | | **fecha de nacimiento** | |
|  | | |  | |
| **CURP** | | | | |
|  | | | | |
| **Estado y municipio de residencia** | | | | |
|  | | | | |
| **teléfono móvil** | | **correo electrónico institucional** | | | **correo electrónico alterno** | |
|  | |  | | |  | |
| **Certificación lingüística del inglés (*Incluir la más reciente*)** | | | | | | |
| **Nombre de la Certificación** | | **Nivel del MCER** | | | **Resultado** | |
|  | |  | | |  | |
| **Ciudad donde le gustaría ser considerado como examinador**  **en caso de acreditar el curso (*marcar con una X*)** | | | | | | |
| **Córdoba** |  | **Orizaba** | |  | **Veracruz** |  |
| **Coatzacoalcos** |  | **Poza Rica** | |  | **Xalapa** |  |
| ESCOLARIDAD (a partir de nivel superior) | | | | | | |
| **Grado Obtenido**  **(Licenciatura/Maestría/Doctorado)** | | **Número de Cédula Profesional** | | | **Año de egreso** | |
| 1. | |  | | |  | |
| 2. | |  | | |  | |
| 3. | |  | | |  | |
| 4. | |  | | |  | |
| 5. | |  | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL Y DOCENTE** | | | |
| **Empresa u Organización** | **Puesto** | **Periodo**  **(mes/año)** | **Teléfonos** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSOS Y ACTUALIZACIONES** | | |
| **Nombre del Curso** | **Institución** | **Fecha de acreditación** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

|  |
| --- |
| Por este medio y con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025, manifiesto que la información contenida en esta síntesis curricular es verdadera. |
|  |
| **Nombre y firma del interesado** |