|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURRÍCULUM VERSIÓN PÚBLICA** | | | | | | | | | | |
| **Nombre:** | Martha Janeth Medina González | | | | | | | | | |
| **Nivel o Puesto:** | | Jefe de Departamento | | | | | | | | |
| **Denominación del Puesto:** | | | Jefe de Departamento de Tesorería | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Denominación del Cargo o Nombramiento Otorgado:** | | | | | | | | | |
| Jefe de Departamento de Tesorería | | | | | | | | | | |
| **Área o Unidad Administrativa de Adscripción:** | | | | | | | | | |
| Oficina Central Subdirección de Contabilidad y Presupuesto | | | | | | | | | | |
| **Nivel Máximo de Estudios con Documento Comprobatorio y de qué carrera: Titulo y Cédula de Licenciado en Contaduría.** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Experiencia Laboral 1:** | | | | | | | | | |
| **Inicio** | 02 febrero 2009 | | | | | **Conclusión:** | | | A la fecha | |
| **Denominación de la Institución o Empresa:** | | | | | | | | | |
| Servicios de Salud de Durango | | | | | | | | | | |
| **Cargo a Puesto Desempeñado:** | | | | | | | | | |
| Auxiliar Administrativo y Jefe de Departamento | | | | | | | | | | |
| **Experiencia Laboral 2:** | | | | | | | | | |
| **Inicio** |  | | | | | **Conclusión:** | | |  | |
| **Denominación de la Institución o Empresa:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Cargo a Puesto Desempeñado:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Experiencia Laboral 3:** | | | | | | | | | |
| **Inicio** |  | | | | | **Conclusión:** | | |  | |
| **Denominación de la Institución o Empresa:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Cargo a Puesto Desempeñado:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Campo de Experiencia:** | | | | | | | | | |
| Diferentes áreas dentro de la Administración Pública en Servicios de Salud Durango. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Sanciones Administrativas (Si – No):** | | | | No |  | |  |