|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURRÍCULUM VERSIÓN PÚBLICA** | | | | | | | | | | |
| **Nombre:** | CARLOS ALBERTO LOMAS GUERRERO | | | | | | | | | |
| **Nivel o Puesto:** | | SUBDIRECTOR | | | | | | | | |
| **Denominación del Puesto:** | | | ORGANO INTERNO DE CONTROL | | | | | | | |
| CONTRALOR INTERNO | | | | | | | | | | |
| **Denominación del Cargo o Nombramiento Otorgado:** | | | | | | | | | |
| SECRETARIA DE SALUD | | | | | | | | | | |
| **Área o Unidad Administrativa de Adscripción:** | | | | | | | | | |
| **MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN** | | | | | | | | | | |
| **Nivel Máximo de Estudios con Documento Comprobatorio y de qué carrera:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Experiencia Laboral 1:** | | | | | | | | | |
| **Inicio** | 4 DE SEPTIEMBRE DE 2019 | | | | | **Conclusión:** | | | 31 DE AGOSTO DE 2022 | |
| **Denominación de la Institución o Empresa:** | | | | | | | | | |
| GOBIERNO MUNICIPAL DE CUENCAME | | | | | | | | | | |
| **Cargo a Puesto Desempeñado:** | | | | | | | | | |
| DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS | | | | | | | | | | |
| **Experiencia Laboral 2:** | | | | | | | | | |
| **Inicio** | 1 DE SEPTIEMBRE DE 2016 | | | | | **Conclusión:** | | | 31 DE AGOSTO DE 2019 | |
| **Denominación de la Institución o Empresa:** | | | | | | | | | |
| GOBIERNO MUNICIPAL DE CUENCAME | | | | | | | | | | |
| **Cargo a Puesto Desempeñado:** | | | | | | | | | |
| ASESOR | | | | | | | | | | |
| **Experiencia Laboral 3:** | | | | | | | | | |
| **Inicio** |  | | | | | **Conclusión:** | | |  | |
| **Denominación de la Institución o Empresa:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Cargo a Puesto Desempeñado:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Campo de Experiencia:** | | | | | | | | | |
| MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN, EXPERIENCIA EN LA ADMINISTRACION PUBLICA | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Sanciones Administrativas (Si – No):** | | | | No |  | |  |