

|            |                   |                   |
|------------|-------------------|-------------------|
| Nombre(s): | Primero Apellido: | Segundo Apellido: |
| Mónica     | Ponce             | Zamudio           |

**INFORMACIÓN DE CARÁCTER INSTITUCIONAL**

|                                   |                                              |            |  |
|-----------------------------------|----------------------------------------------|------------|--|
| Cargo, Puesto:                    | Titular                                      |            |  |
| Área de descripción:              | AP Instituto Municipal de las Mujeres        |            |  |
| Domicilio del lugar encargo:      | Av. 2 & Calle 1, Centro, 94500 Córdoba, Ver. |            |  |
| Teléfono oficial:                 | 271-71-7-1700                                | Extensión: |  |
| Correo electrónico institucional: | @cordoba.gob.mx                              |            |  |

**DATOS DEL CURRICULUM**

**ESCOLARIDAD:** Nivel máximo de estudios:

|                       |            |              |                 |              |           |                  |      |
|-----------------------|------------|--------------|-----------------|--------------|-----------|------------------|------|
| Primaria              | Secundaria | Bachillerato | Carrera Técnica | Licenciatura | Diplomado | Maestría         | Otro |
|                       |            |              |                 | X            |           | X                |      |
| Estatus:              | Cursando:  |              | Finalizado:     | X            | Truco:    |                  |      |
| Documentos obtenidos: | Boleta:    |              | Certificado:    | Constancia:  | Título    | Cedula Prof. No. |      |
|                       |            |              | X               |              |           |                  |      |

➤ Deberá anexar el soporte del documento que acredite los estudios realizado

**EXPERIENCIA LABORAL**

(Deberá incorporar los tres últimos empleos, no contado el actual)

Ninguno:

|                                                           |     |  |     |                                                                                  |     |      |        |     |  |     |  |     |      |
|-----------------------------------------------------------|-----|--|-----|----------------------------------------------------------------------------------|-----|------|--------|-----|--|-----|--|-----|------|
| Institución/Empresa/Nombre<br>Denominación o razón social |     |  |     | Sociedad Cooperativa de Cafetaleros de las Altas Montañas del Estado de Veracruz |     |      |        |     |  |     |  |     |      |
| Cargo o puesto desempeñado:                               |     |  |     | Asesora y Promotora                                                              |     |      |        |     |  |     |  |     |      |
| Función principal:                                        |     |  |     |                                                                                  |     |      |        |     |  |     |  |     |      |
| INGRESO                                                   | Día |  | Mes |                                                                                  | Año | 2018 | EGRESO | Día |  | Mes |  | Año | 2023 |

|                                                            |     |  |     |                                               |     |      |        |     |  |     |  |     |      |
|------------------------------------------------------------|-----|--|-----|-----------------------------------------------|-----|------|--------|-----|--|-----|--|-----|------|
| Institución/Empresa/Nombre/<br>Denominación o razón social |     |  |     | Instituto Municipal de las Mujeres Cosautecas |     |      |        |     |  |     |  |     |      |
| Cargo o puesto<br>desempeñado:                             |     |  |     | Directora                                     |     |      |        |     |  |     |  |     |      |
| Función principal:                                         |     |  |     |                                               |     |      |        |     |  |     |  |     |      |
| INGRESO                                                    | Día |  | Mes |                                               | Año | 2017 | EGRESO | Día |  | Mes |  | Año | 2018 |

|                                                            |     |  |     |  |                                               |      |        |     |  |     |  |     |      |  |
|------------------------------------------------------------|-----|--|-----|--|-----------------------------------------------|------|--------|-----|--|-----|--|-----|------|--|
| Institución/Empresa/Nombre/<br>denominación o razón social |     |  |     |  | Colegio de Bachilleres del Estado de Veracruz |      |        |     |  |     |  |     |      |  |
| Cargo o puesto desempeñado:                                |     |  |     |  | Titular de la Unidad de Genero                |      |        |     |  |     |  |     |      |  |
| Función principal:                                         |     |  |     |  |                                               |      |        |     |  |     |  |     |      |  |
| INGRESO                                                    | Día |  | Mes |  | Año                                           | 2009 | EGRESO | Día |  | Mes |  | Año | 2017 |  |