

# CURRICULUM VITAE

**Nombre:** Pedro Abelardo Lombardíni Velázquez

## **ESCOLARIDAD**

**Nivel Máximo de Estudios:** Médico Especialista

**Escuela o Institución donde cursó sus Estudios:** UNAM

**Profesión o Carrera Técnica:** Medico

**Documentos Comprobatorios:** Título

**Otros Estudios:** No aplica

## **EMPLEO ACTUAL**

**Fecha de Inicio del Cargo:** 25 / Nov / 2018

**Puesto o Categoría:** Asesor

**Denominación del Cargo:** Asesor

**Unidad de Adscripción:** Presidencia Municipal

## **EXPERIENCIA LABORAL**

Empleos Anteriores

**Periodo de Inicio:** 01 de enero de 2007

**Periodo de Conclusión:** -----

**Denominación de la Institución o Empresa:** Secretaria de Salud

**Cargo o Puesto determinado:** Asesor del Secretario de Salud

**Campo de Experiencia:** Administración