

**F O R M A T O**  
**CURRICULUM VITAE**

**Nombre:** Bogar Alonso Ovando Luna

**ESCOLARIDAD**

**Nivel Máximo de Estudios:** Posgrado y Licenciatura.

**Escuela o Institución donde cursó sus Estudios:**  
Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

**Profesión o Carrera Técnica:** Médico Cirujano

**Documentos Comprobatorios:** Título Y Cedula Profesional

**Otros Estudios:** Posgrado en salud publica

**EMPLEO ACTUAL**

**Fecha de Inicio del Cargo:** 05 de octubre 2018

**Puesto o Categoría:** Jefe de departamento en Gestión médica

**Denominación del Cargo:** Nombramiento

**Unidad de Adscripción:** Coordinación de Salud

**EXPERIENCIA LABORAL**

Empleos Anteriores

**Periodo de Inicio:** 2016

**Periodo de Conclusión (mes/año):** 2018

**Denominación de la Institución o Empresa:** Ayuntamiento de Paraíso

**Cargo o Puesto determinado:** Coordinador

**Campo de Experiencia:** 1998-2018