

**F O R M A T O**  
**C U R R I C U L U M V I T A E**

**Nombre:** Cleotilde Patiño Gomez

**ESCOLARIDAD**

**Nivel Máximo de Estudios:** Posgrado .

**Escuela o Institución donde cursó sus Estudios:.** Instituto Universitario Puebla

**Profesión o Carrera Técnica:** Maestra .

**Documentos Comprobatorios:** Constancia de terminación de estudios y certificado

**Otros Estudios:**

**Escuela normal del Estado de tabasco:** Profesora de Educ. Primaria

**Universidad Pedagógica Nacional:** Licenciada en Educación Básica

**Universidad Juárez Autónoma de Tabasco:** Cirujano Dentista

**Universidad del Golfo:** Maestría en Docencia

**EMPLEO ACTUAL**

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

**Puesto o Categoría:** Jefe de Area

**Denominación del Cargo:** Jefe de Area

**Unidad de Adscripción:** Dirección de Educación, Cultura y Recreación.

**EXPERIENCIA LABORAL**

Empleos Anteriores

**Periodo de Inicio:** 1º. Sep. 1982

**Periodo de Conclusión (mes/año):**

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

**Cargo o Puesto determinado:** Supervisora de Educación preescolar .

**Campo de Experiencia:** Educación .

**Periodo de Inicio:** 1990  
**Periodo de Conclusión (mes/año):**  
**Denominación de la Institución o Empresa:** Practica Particular  
**Cargo o Puesto determinado:** Cirujano Dentista  
**Campo de Experiencia:** Medico Dental

**Periodo de Inicio:** 1º. Ene. 2007  
**Periodo de Conclusión (mes/año):** dic. 2010  
**Denominación de la Institución o Empresa:** Instituto Estatal de las Mujeres  
**Cargo o Puesto determinado:** Apoyo y orientación Psicológica  
**Campo de Experiencia:** Apoyo Socio-Emocional

**Periodo de Inicio:** 1º. Ene. 2010  
**Periodo de Conclusión (mes/año):** dic. 2011  
**Denominación de la Institución o Empresa:** Ayuntamiento de Centro  
**Cargo o Puesto determinado:** Cirujano Dentista  
**Campo de Experiencia:** Salud Municipal