

# DATOS PERSONALES

**NOMBRE:** Gabriela Lizeth Rivera Patiño  
**DEPARTAMENTO:** Recursos Humanos **FECHA DE ALTA:** 01/01/2018 **CARGO:** Auxiliar.

**FUNCIONES QUE DESEMPEÑA:** Administrativos.

## ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	FECHAS	TITULO RECIBIDO
COBAEV	Pueblo Viejo Ver.		Certificado.

TIEMPO QUE EMPLEO SUS SERVICIOS	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
NOMBRE DE LA COMPAÑIA	H. Ayuntamiento de Pueblo Viejo Ver.		
DIRECCION	Abasco y Lerdo de Tejada s/n Zona Centro.		
TELEFONO	2-78-00-18.		
PUESTO QUE DESEMPEÑO	Auxiliar. Recursos Humanos.		
MOTIVO DE SU SEPARACION			
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO	Lic. Jesus Guadalupe Martinez Ricardo.		

Gabriela L. Rivera.

**Nombre y firma**