



**CURRÍCULUM VITAE SINTETIZADO PARA ASPIRANTES A PUESTOS DE LA RAMA MÉDICA, PARAMÉDICA  
Y AFÍN DE LA SECRETARÍA DE SALUD**

Insertar  
Fotografía

**Objetivo profesional**

Mi principal objetivo profesional es seguir desarrollándome en el campo de expertis, contribuyendo con los conocimientos adquiridos a lo largo de 10 años en el campo laboral. Asimismo busco continuar aprendiendo para ser una mejor profesionista.

**DATOS GENERALES**

NOMBRE	Hernández Anguiano María del Rocío		
	(Apellido paterno)	(Apellido Materno)	(Nombres)
CURP	HEAR861212MDFRNC09		RFC
ESTADO CIVIL	SOLTERA		EDAD
NACIONALIDAD	MEXICANA		
CORREO-E	ROCIOHEAN@GMAIL.COM		TELÉFONO CELULAR (10 dígitos)
TELÉFONO DE CASA (10 dígitos)	5546336840		OTRO TELÉFONO (10 dígitos)
DOMICILIO PARTICULAR O LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL	PRIVADA ENCERNACIÓN #5, COL SAN SIMÓN TICUMAC		
	(Calle, Número, Colonia)		
	ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, CIUDAD DE MÉXICO, 03660		
	(Municipio o Demarcación territorial, Entidad Federativa, C.P.)		

**ESTUDIOS**

ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	LICENCIATURA	NOMBRE DE LA CARRERA O LICENCIATURA	COMUNICACIÓN
GRADO DE AVANCE	TÍTULO Y CÉDULA	EN CASO DE CONTAR CON ESTUDIOS DE POSGRADO INDICAR EL NOMBRE	
NOMBRE DE LA ESCUELA	FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ACATLÁN		

**CAPACITACIÓN (Indicar únicamente los cursos o diplomados necesarios para la ocupación del puesto)**

CURSO 1	Monitoreo de redes sociales y análisis de datos	CURSO 2	Comunicación en situación de crisis
MODALIDAD	En línea	MODALIDAD	Presencial
GRADO DE AVANCE	Concluido	GRADO DE AVANCE	Concluido
HORAS DE DURACIÓN	20 horas	HORAS DE DURACIÓN	20 horas

**EXPERIENCIA LABORAL (Indicar únicamente la requerida para la ocupación del puesto)**

<b>Actual o mas reciente</b>	
NOMBRE DE LA EMPRESA 1	Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios
TIPO DE EMPRESA	PÚBLICA FEDERAL
CARGO O PUESTO QUE OCUPA	Tec. en Verif. Dict. O Saneamiento B
ACTIVIDAD PRINCIPAL REALIZADA	Enlace con medios de Comunicación
TIPO DE CONTRATACIÓN	CONFIANZA
ANTIGÜEDAD LABORANDO	4 años



**CURRÍCULUM VITAE SINTETIZADO PARA ASPIRANTES A PUESTOS DE LA RAMA MÉDICA, PARAMÉDICA  
Y AFÍN DE LA SECRETARÍA DE SALUD**

**Anterior 1**

NOMBRE DE LA EMPRESA 2	Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios
TIPO DE EMPRESA	PÚBLICA FEDERAL
CARGO O PUESTO QUE OCUPA	Becaria
ACTIVIDAD PRINCIPAL REALIZADA	Apoyo en la coordinación de medios de comunicación
TIPO DE CONTRATACIÓN	OTRO
ANTIGÜEDAD LABORANDO	3 años

**Anterior 2**

NOMBRE DE LA EMPRESA 3	Asociación Tech Palewi
TIPO DE EMPRESA	OTRO
CARGO O PUESTO QUE OCUPA	Coordinadora de comunicación interna
ACTIVIDAD PRINCIPAL REALIZADA	Enlace entre áreas
TIPO DE CONTRATACIÓN	OTRO
ANTIGÜEDAD LABORANDO	3 años

La Secretaría de Salud, se reserva el derecho de solicitar en cualquier etapa del procedimiento, la documentación o referencias que acrediten los datos registrados y el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Catálogo Sectorial de Puestos para constatar la existencia y autenticidad de la información del aspirante y la documentación exhibida, para lo cual se realizarán consultas y cotejo de información con los registros públicos y autoridades correspondientes.

Toda la información proporcionada está protegida con fundamento en el artículo 6 Párrafo Tercero y Cuarto apartado "A" fracciones I, II y III de Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos 4, 21, 22, 23, 25, 26, 31, 43, 45 y 46 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; artículos 23, 24 fracciones IX y XIV, 68 fracciones II, III y VI, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; artículos 11 fracciones VI y XVI, 16, 113 fracciones I y III, y 117 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Nombre y firma:

MARÍA DEL ROCÍO HERNÁNDEZ ANGUIANO

Fecha: 16-oct-21

Bajo protesta de decir verdad, ratifico que la información proporcionada es verídica.

Estoy enterado (a) que si proporciono alguna información que de no acreditarse su existencia o autenticidad se descalificará a la o el candidato (o) sin responsabilidad para la Secretaría, la cual se reserva el derecho de ejercer las acciones legales procedentes.

Autorizó a esta Secretaría de Salud se indague acerca de las afirmaciones, información y datos generales que voluntariamente he proporcionado y se encuentran contenidas en este documento, como requisito para mi postulación.

*Bajo protesta de decir verdad, ratifico que la información proporcionada es verídica.*

Se hace constar que como área de gestión se verificó las referencias laborales que menciona la  
C. HERNÁNDEZ ANGUIANO MARÍA DEL ROCÍO

*[Firma]*

Lic. Ángel Zárate González  
Director Ejecutivo de Recursos Humanos