	<b>LABORATORIO CLÍNICO ARCA</b>	CÓDIGO: FOR-RRH-06
	CURRICULUM VITAE	VERSIÓN: 1 FECHA DE EMISIÓN: 25/01/2023

**Fecha:**

**Nombre completo:**  
**Fecha de nacimiento:**  
**CURP:**  
**Celular:**  
**Correo electrónico:**


FOTOGRAFIA  
DE FRENTE,  
FONDO  
CLARO,  
FORMAL.

### Formación académica

Año de egreso	Institución	Grado académico obtenido

### Educación continua

Tipo	Fecha	Nombre del evento académico	Institución que lo avala	Área relacionada

	<b>LABORATORIO CLÍNICO ARCA</b>	CÓDIGO: FOR-RRH-06
		VERSIÓN: 1 FECHA DE EMISIÓN: 25/01/2023

### Experiencia profesional

Periodo	Nombre de la Institución	Cargo	Áreas de trabajo

---

**Nombre y firma**