

## Curriculum Vitae

**Luis Lozano Fiesco**  
Arquitecto



### Perfil Profesional

#### TRAYECTORIA

Mi desarrollo profesional se ha basado principalmente en el desarrollo y Supervisión de Construcción de Proyectos Ejecutivos, para diferentes empresas en las que he Colaborado, ya sea como Residente de Obra, Supervisor Arquitectónico, Arquitecto, Gestor.

#### PERSONALIDAD

Soy una persona Proactiva y dispuesta al aprendizaje de nuevas herramientas además de poder adaptarme a la forma de trabajo y dispuesto a formar grupos de trabajos que den resultado

#### OBJETIVO

Mi interés es continuar con mi desarrollo profesional en el Área de Arquitectura y Construcción.

### Experiencia Laboral

#### 1. ACONSA Y ASOCIADOS CONSULTORES S DE RL DE C.V.

PUESTO:	SUPERVISOR DE OBRA CIVIL Y ACABADOS
TIEMPO LABORADO:	<b>OCTUBRE DEL 2019 A ABRIL DEL 2020</b>
SUPERIOR INMEDIATO:	ARQ. JESUS ANGIANO (COORDINADOR DE PROYECTO)
TELÉFONOS:	553891-6741
RESPONSABILIDADES:	SEGUIMIENTO A AVANCE DE OBRA CONCILIACIÓN DE PRESUPUESTOS DE OBRA REVISIÓN DE ESTIMACIONES

#### 2.-INMOBILIARIA ABEC

PUESTO:	RESIDENTE DE OBRA
TIEMPO LABORADO:	<b>DICIEMBRE DEL 2017 A OCT DEL 2019</b>
SUPERIOR INMEDIATO:	ARQ. LIZETH MUNIZ (DIRECCION DE OBRA)
TELÉFONOS:	419-507-00
RESPONSABILIDADES:	COORDINACIÓN DE CONTRATISTAS PROGRAMACIÓN DE OBRA SEGUIMIENTO A AVANCE DE OBRA REQUISICIÓN DE MATERIALES REVISIÓN DE ESTIMACIONES Y GENERADORES DE OBRA, SUPERVISIÓN DE CALIDAD DE OBRA SEGURIDAD E HIGIENE

#### 3.- MARHNOS HABITAT

PUESTO:	SUPERVISOR ARQUITECTÓNICO
TIEMPO LABORADO:	<b>AGOSTO DEL 2015 A OCTUBRE 2017</b>
SUPERIOR INMEDIATO:	ING. LUIS FRAGOSO (SUBGERENTE DE SUPERVISIÓN)
TELÉFONOS:	55-5508-9538
RESPONSABILIDADES:	SUPERVISIÓN DE CALIDAD DE OBRA Y APEGO A PROYECTO EJECUTIVO VIGENTE Y AUTORIZADO

#### 4.- MARHNOS HABITAT

PUESTO:	COORDINADOR DE PROYECTO
TIEMPO LABORADO:	<b>FEBRERO DEL 2010 A AGOSTO DEL 2015</b>
SUPERIOR INMEDIATO:	ARQ. JOSÉ LUIS AMARÉ (GERENTE DE PROYECTOS)
TELÉFONOS:	55-5980-7800
RESPONSABILIDADES:	COORDINACIÓN DE PROYECTO EJECUTIVO GENERACIÓN Y SEGUIMIENTO A BASES DE CONCURSOS DE PROYECTOS ARQUITECTÓNICOS

### 5.-DIRAC INGENIEROS CONSULTORES S.A. DE C.V.

PUESTO: INGENIERO TIPO "A" (ARQUITECTO)  
TIEMPO LABORADO: FEBRERO DEL 2007 A MAYO DEL 2009  
SUPERIOR INMEDIATO: ARQ. OSCAR TOVAR VICHIS (JEFE DE ÁREA)  
TELÉFONOS: 56-15-08-35 EXT. 91011  
RESPONSABILIDADES: DESARROLLO DE PROYECTO EJECUTIVO Y  
DISEÑO DE DETALLES ARQUITECTÓNICOS

### 6.-LUCIO MUNIAN ET' AL

PUESTO: ARQUITECTO PROYECTISTA  
TIEMPO LABORADO: SEPTIEMBRE DEL 2006 A DICIEMBRE DEL 2006  
SUPERIOR INMEDIATO: ARQ. LUIS VALDEZ (JEFE DE TALLER)  
TELÉFONOS: 55-14-08-52  
RESPONSABILIDADES: DESARROLLO DE PROYECTO EJECUTIVO Y  
DISEÑO DE DETALLES ARQUITECTÓNICOS

### 7.-SAE+E ARQUITECTOS

PUESTO: ARQUITECTO PROYECTISTA  
TIEMPO LABORADO: FEBRERO DEL 2006 A SEPTIEMBRE DEL 2006  
SUPERIOR INMEDIATO: ARQ. RAFAEL SAMANO (DUEÑO)  
TELÉFONOS: 52-82-55-41  
RESPONSABILIDADES: DESARROLLO DE PROYECTO EJECUTIVO Y  
DISEÑO DE DETALLES ARQUITECTÓNICOS  
LEVANTAMIENTOS ARQUITECTÓNICOS

### *Formación*

#### **Bachillerato:**

Escuela Nacional Preparatoria No. 9  
Plantel Pedro de Alba U.N.A.M.  
Especialidad: **Técnico en Dibujo Arquitectónico**

#### **Profesional:**

Universidad Nacional Autónoma de México  
Facultad de Arquitectura Ciudad Universitaria

Licenciatura en Arquitectura  
*Carrera Terminada*

#### **Servicio Social:**

1997  
Secretaría de Gobernación  
Departamento de Conservación Arquitectónica

### *Conocimiento de Software*

Auto Cad versiones 2008, 2009 y 2010 2d 100% 3d 90%  
Microsoft Office (Word, Excel, Power Point)  
Photo Shop  
CorelDraw versión 13

### *Datos Personales*

*Fecha de nacimiento:* 15 de Septiembre de 1973  
*Estado civil:* Casado  
*Edad:* 46 años

*Dirección:* Norte 74 A # 7914 Col. Salvador Díaz Mirón  
Delegación Gustavo A. Madero  
*Teléfono:* 55-6307-6726  
*Celular:* 55-2399-5208 (enviar msn de WhatsApp)  
*e-mail:* [lfiesco002@gmail.com](mailto:lfiesco002@gmail.com)



Ciudad de México a 18 de Mayo de 2020

**A QUIEN CORRESPONDA:**

Por medio de la presente, hacemos constar que el C. LUIS LOZANO FIESCO, laboró para la empresa QUALITY ADMINISTRACIÓN, S. DE R.L. DE C.V., desde el 03 de Octubre de 2019 hasta el 30 de Abril de 2020, desempeñándose de una manera satisfactoria en actividades relacionadas con la Supervisión de Obra.

Cabe señalar que durante el tiempo que el C. LUIS LOZANO FIESCO laboró para esta empresa, siempre se observó una actitud responsable, distinguiéndose de igual manera por sus valores de honestidad y respeto por lo que no tengo impedimento alguno en recomendarlo ampliamente.

Se extiende esta a petición del interesado para los fines que le convengan.

Sin otro particular a que hacer referencia, quedamos pendientes de cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

  
GABRIELA SOLIS RAMIREZ  
GERENTE DE RR. HH.



QUALITY ADMINISTRACIÓN, S. DE R.L. DE C.V.  
RFC: QAD100510GD3

rhdocumentos@quality-ad.com.mx

---

**QUALITY ADMINISTRACION, S. DE R.L. DE CV.**

QAD100510GD3, Y6237426108, Ciudad de México, México. [quality@quality-ad.com.mx](mailto:quality@quality-ad.com.mx)



Cdmx a 18 de Septiembre del 2019.

**A quien Corresponda:**

Por medio de la presente me es grato reconocer al Arq. Luis Lozano Fiesco como una persona íntegra, responsable, competente y con un alto grado de profesionalismo.

El Arquitecto Lozano venía desempeñando el cargo de "Supervisor Arquitectónico" dentro de la empresa donde pude compartir con él, como compañero de trabajo, donde sus principales actividades eran las de revisar el proyecto, generar propuestas de valor al mismo, cuidar el óptimo desarrollo de la construcción apegándose al proyecto ejecutivo autorizado y manteniendo el nivel de calidad que requiera el negocio.

Por lo anterior, no tengo algún inconveniente en recomendarlo ampliamente y agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar

**Atentamente**

**Ing. Juan Manuel Yáñez Melo**  
**Subdirector de Construcción**



## FORMATO DC-3 CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES

### DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s))

LOZANO FIESCO LUIS

Clave Única de Registro de Población

L O F L 7 3 0 9 1 5 D F Z S S 0 1

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) <sup>1/</sup>

03 CONSTRUCCION

Puesto\*

SUPERVISOR ARQUITECTÓNICO

### DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s))

OPERADORA IRAPUATO, S.A. DE C.V.

Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP)

O I R - 0 1 1 2 2 1 - 5 Z A

### DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso

INTEGRACIÓN DE BRIGADAS DE PROTECCIÓN CIVIL

Duración en horas

09 HORAS

Periodo de  
ejecución: De

Año  
2 0 1 5

Mes  
0 9

Día  
0 4

a

Año  
2 0 1 5

Mes  
0 9

Día  
0 4

Área temática del curso <sup>2/</sup>

PROTECCIÓN CIVIL

Nombre del agente capacitador o STPS <sup>3/</sup>

CRUZ ROJA MEXICANA I.A.P.

Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.

Instructor o tutor

CRUZ ROJA MEXICANA I.A.P.

Nombre y firma

Patrón o representante legal <sup>4/</sup>

MARIANO TERCERO BELTRÁN CAGIGAL

Nombre y firma

Representante de los trabajadores <sup>5/</sup>

BERNARDO CISNEROS NAVARRO

Nombre y firma

### INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.

<sup>1/</sup> Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)

<sup>2/</sup> Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)

<sup>3/</sup> Cursos impartidos por el área competente de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social.

<sup>4/</sup> Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmaría el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.

<sup>5/</sup> Solo para empresas con más de 50 trabajadores.

\* Dato no obligatorio.

**CONSTANCIA DE HABILIDADES LABORALES**  
**Formato DC-3**

**DATOS DEL TRABAJADOR**

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre)

**LOZANO FIESCO LUIS**

Clave Única de Registro de Población (CURP)

L O F L 7 3 0 9 1 5 H D F Z S S 0 1

Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones)<sup>1/</sup>

**3 Construcción**

Puesto

**SUPERVISOR ARQUITECTONICO B**

**DATOS DE LA EMPRESA**

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre)

**OPERADORA IRAPUATO SA DE CV**

Registro Federal de Contribuyentes (SHCP)

O I R - 0 1 1 2 2 1 - 5 Z A

**DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO**

Nombre del curso

**TALLER PLAN INDIVIDUAL DE DESARROLLO (PID)**

Duración en horas

**3**

Periodo de  
ejecución

De

Año

**2 0 1 7**

Mes

**0 5**

Día

**0 4**

**A**

Año

**2 0 1 7**

Mes

**0 5**

Día

**0 4**

Área temática del curso <sup>2/</sup>

**7000 Desarrollo personal y familiar**

Agente capacitador (externo o interno, según corresponda)

**SANDRA CRUZ HERNANDEZ**

Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir la verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo  
aquel que no se conduce con la verdad.

Representantes de la Comisión Mixta de Capacitación y  
Adiestramiento

Instructor o tutor

Por la empresa

Por los trabajadores

**SANDRA CRUZ HERNANDEZ**

Nombre y firma

**MARIANO TERCERO BELTRAN CAGIGAL**

Nombre y firma

**ANSELMO ESCAMILLA PALILERO**

Nombre y firma

**INSTRUCCIONES**

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.

1/ Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)

2/ Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página [www.stps.gob.mx](http://www.stps.gob.mx)



**CENCA+**

CENTRO NACIONAL DE  
CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO

Folio 25190

CENTRO NACIONAL DE CAPACITACIÓN Y ADIESTRAMIENTO

OTORGA LA PRESENTE

**CONSTANCIA**

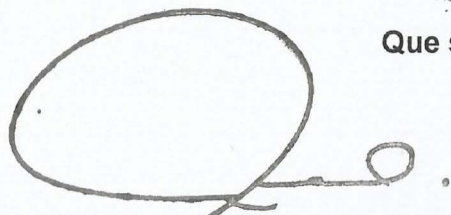
**LOZANO FIESCO  
LUIS**

**A:**

Por haber aprobado satisfactoriamente el curso de:

**INTEGRACION DE BRIGADAS DE  
PROTECCION CIVIL**

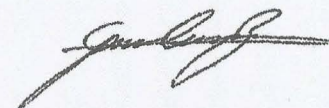
Que se llevó a cabo el día 04 de Septiembre de 2015,  
en Toluca, Estado de México.



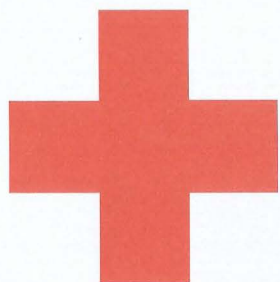
Ing. Luis G. Escarcega Navarro  
Coordinación General CENCAD



STPS-CRM-670210-SK6-0013  
GEM/3GG/CGPC/CECRM670210SK6/2015



TUM-I Angel Aguilar Delgado  
Instructor Responsable



CRUZ ROJA  
MEXICANA



Otorgan la presente:  
**Constancia**  
a



**LUIS LOZANO FIESCO**

por su asistencia en el Programa

## **“Resolución de Altos Conflictos y de Quiebre”**

Celebrado en la Ciudad de México durante los días 14 y 28 de junio y 12 de julio de 2016.

Ciudad de México, a 12 de julio de 2016.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Ana Luisa Escalante Rivero".

Ana Luisa Escalante Rivero  
Directora General AMADI Solutions

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Angélica María García Lozano".

Angélica María García Lozano  
Directora de Desarrollo Humano

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Ana Ximena Torres Betancourt".

Ana Ximena Torres Betancourt  
Directora **marhnos** hábitat

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Alfredo Arath Bayona Santillán".

Alfredo Arath Bayona Santillán  
Director construm**marhnos**