



FORMATO PARA CURRÍCULUM VITAE

**I. DATOS GENERALES**

Nombre: Osorio Villafuerte Jaime Alberto  
Apellido Paterno Materno Nombre (s)

Sexo: (  ) Masculino (  ) Femenino RFC: [REDACTED]

**CURP:**

Estado Civil (  ) Casado (  ) Soltero (  ) otro especificar \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Domicilio Actual:

Calle

Número

Colonia

Localidad

Municipio

Entidad Federativa

**Código Postal**

**Teléfono**

**Correo electrónico**

**NumeroIMSS**

**Crédito INFONAVIT**



**II PREPARACIÓN ACADÉMICA**

**A. Formación Básica y Media**

Nivel Educativo	Institución	Período	Promedio general
PREESCOLAR	Nombre: Colegio Cipatli	-----	----
PRIMARIA	Nombre: Instituto Luis Gil Pérez	1986-1991	----
SECUNDARIA	Nombre: Instituto Carlos Pellicer Cámara	1991 - 1994	8.0
BACHILLERATO	Nombre: Instituto de Bachillerato Latinoamericano	1994 - 1997	7.4

**B. Formación Profesional**

**1. Licenciatura(s)**

Institución	Nombre de los estudios	Período	No. de Cédula Profesional	Promedio general.
Nombre: Universidad Veracruzana	Licenciatura en Ciencias y Técnicas de la Comunicación	1998 -2002		7.6
Nombre:				
Nombre:				

**2. Postgrados**

**Especialización, Maestría y Doctorado**

Institución	Tipo y nombre de los estudios	Período	Situación de la obtención del Grado*
Nombre:			
Nombre:			
Nombre:			
Ubicación. Nombre:			

\*1: Grado, 2: Con fecha de examen, 3: Trabajo de grado en revisión, 4: Proyecto autorizado, 5: Con avances de Proyecto, 6: Sin proyecto



### 2.1. Trabajos de tesis

Título	Institución	Período	Grado obtenido

### 3. Formación complementaria

Otros estudios (Artes, Deportes, Gastronomía, etc.)

Institución	Tipo y nombre de los estudios	Período	Documento Probatorio
Nombre:			
Nombre:			
Nombre:			

### 3.1 Conocimiento de lenguas nacionales y extranjeras

Lengua	Habla			Lee			Escribe			Comprende auditivamente		
	MB	B	R	MB	B	R	MB	B	R	MB	B	R
Español	X			X			X			X		
Inglés		X				X			X		X	

### 3.2 Conocimiento de computación:

Programa o Paquete	Nivel de manejo		
	MB	B	R
Paquetería Office		X	
Software de diseño editorial		X	
Software de producción audiovisual			X

### C. Actualización

Diplomados, Cursos y Talleres recibidos en los últimos 5 años

Institución	Nombre de los cursos o seminarios	Período	Duración en horas
Nombre:			



### III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

#### A. Experiencia profesional en el área de formación

Institución	Puesto y funciones desempeñadas	Período

#### B. Experiencia Docente:

##### 1. Docencia

Institución	Nivel educativo y asignaturas impartidas	Período

##### 2. Asesoría de Tesis

Nombre de la Tesis	Institución	Carrera o Postgrado	Período

##### 3. Experiencias innovadoras en la docencia

Estrategias de enseñanza-aprendizaje, materiales educativos, de apoyo a la docencia y de vinculación escuela-comunidad

Institución	Descripción de la experiencia	Período

##### 4. Cursos y/o talleres impartidos

Institución	Nombre del curso	Período	No. de horas

#### C. Experiencia en Diseño Curricular

Institución	Tipo y nombre del diseño*	Período




\*Especifique si la participación en la experiencia fue en el Plan y Programas de estudio, sólo programas, Diplomado, Curso o Taller

### D. Experiencia en investigación

Incluya las investigaciones relacionadas con su área de formación, especifique si fue en zona urbana, rural o indígena y las realizadas en el ámbito educativo

Institución	Título de la investigación	Nivel de participación*	Período

\*1: Director del proyecto, 2: Integrante del equipo de investigación, 3: Auxiliar de Investigador

### D. Experiencia en vinculación y trabajo comunitario

Institución	Título del proyecto y nombre de la comunidad participante	Nivel de participación*	Período

\*1: Gestor del proyecto, 2: Participante en el proyecto

### F. Publicaciones

Fecha	Título del libro, capítulo, artículo, etc.	Referencia bibliográfica

### G. Otros

Incluya en este apartado toda la información que considere pertinente y que no haya sido contemplada en este formato

#### 1. Participación como ponente

Evento	Tema	Período

#### 2. Premios, distinciones y notas laudatorias

---

---

#### 3. Libros leídos en el último año

Título	Temática	Autor

#### 4. Actividades de tiempo libre



**UNIVERSIDAD INTERCULTURAL**  
DEL ESTADO DE TABASCO

CLAVE: 27EIU0001F

<b>Actividad</b>	<b>Tiempo que le dedica</b>	<b>Personas con las que comparte esta actividad</b>

**\*Anexar copias de documentos probatorios.**

Jaime Alberto Osorio Villafuerte

---

**Bajo protesta de decir verdad  
Nombre y Firma del aspirante**