



FORMATO PARA CURRÍCULUM VITAE

I. DATOS GENERALES

Nombre: VAZQUEZ JOSE ARMIN
Apellido Paterno Materno Nombre (s)

Sexo: (x) Masculino () Femenino RFC: VAJA770512LT3 CURP: VAJA770512HCSZSR04

Estado Civil (x) Casado () Soltero () otro especificar _____

Fecha de nacimiento: día 12 mes MAYO año 1977

Lugar de Nacimiento: COL. 20 DE NOVIEMBRE, ACALA, CHIAPAS, MEXICO
Localidad Entidad Federativa País

Domicilio Actual: FRANCISCO J. SANTA MARIA S/N, CENTRO
Calle Número Colonia

VILLA TAPIJULAPA, TACOTALPA, TABASCO
Localidad Municipio Entidad Federativa

Código Postal 86870 Teléfono 9321103406 Correo electrónico armin_vazquez@hotmail.com

II PREPARACIÓN ACADÉMICA

A. Formación Básica y Media

Nivel Educativo	Institución	Período	Promedio general
PREESCOLAR	Nombre: JARDIN DE NIÑOS JOSE VASCONCELOS	1980-1983	19 PUNTOS
PRIMARIA	Nombre: ESCUELA PRIMARIA VENUSTIANO CARRANZA	1983-1989	9
SECUNDARIA	Nombre: ESCUELA SECUNDARIA TECNICA #24	1989-1992	7.6
BACHILLERATO	Nombre: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE TABASCO PLANTEL #2	1994-1997	9.7



B. Formación Profesional

1. Licenciatura(s)

Institución	Nombre de los estudios	Período	No. de Cédula Profesional	Promedio general.
Nombre: UNIVERSIDAD JUAREZ AUTONOMAS DE TABASCO	LIC. EN SISTEMAS COMPUTACIONALES	1999-2004	SC	7.75
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
Auditoría de la red de cómputo DAIS- UJAT.	UJAT	2004	LIC.

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
INGLES			X			X			X			X
ESPAÑOL		X		X				X		X		

3.2 Conocimiento de computación:

Programa o Paquete	Nivel de manejo		
	MB	B	R
PAQUETERIA DE OFFICE	X		
MANEJO DE BASE DE DATOS	X		
ADMINISTRADOR DE SISTEMAS	X		
CONOCIMIENTO DE REDES	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: CENEVAL	REUNION NACIONAL DE INSTITUCIONES USUARIAS DE LOS EXANI	29,30,31 DE OCTUBRE 2013	20
Nombre: CENEVAL	¿COMO SE PUEDE DETECTARA LOS ESTUDANTES EN RIESGO DE DESERCIÓN O BAJO DESEMPEÑO ACADEMICO?	31 OCTUBRE 2013	10
Nombre: GUZMAN FERNANDEZ Y ASOCIADOS	CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL	13 DE FEBRERODE 2013	10
Nombre: UJAT Y ORGANO SUPERIOR DE DIZCALIZACION DEL ESTADO	SEMINARIO DE ESTRATEGIAS PARA EL ANALISIS DE LA CALIDAD EDUCATIVA EN EL ESTADO	05,06 DICIEMBRE DE 2013	14
Nombre: GLOBAL BUSINESS SYSTEM	CURSO DE SENSIBILIZACION A LA NORMA ISO 9001:2008 Y EL MAPEO DE PROCESOS PARA LA IMPLEMENTACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	8-9 OCTUBRE DE 2015	10
Nombre: GLOBAL BUSINESS SYSTEM	ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS EN EL MARCO DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	15-16 OCTUBRE 2015	10
Nombre: GLOBAL BUSINESS SYSTEM	CURSO DE AUDITORES INTERNOS BAJO LA NORMA ISO 9001:2008	15-16 DE OCTUBRE 2015	10
Nombre:			
Nombre:			
Nombre:			



III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

A. Experiencia profesional en el área de formación

Institución	Puesto y funciones desempeñadas	Período
UNIVERSIDAD INTERCULTURAL DEL ESTADO DE TABASCO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES	2015

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



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

Actividad	Tiempo que le dedica	Personas con las que comparte esta actividad
HACER TAREA	1 HORA	FAMILIA
HACER EJERCICIO	1 HORA	SOLO
VER TV	1 HORA	FAMILIA

*Anexar copias de documentos probatorios.

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