



FORMATO PARA CURRÍCULUM VITAE

I. DATOS GENERALES

Nombre  
\_\_\_\_\_ GLORIA\_MARIA \_\_\_\_\_ CERECEDO \_\_\_\_\_ VERA \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno Materno Nombre (s)

Sexo: ( ) Masculino ( X ) Femenino  
RFC: \_CEVG570513\_\_\_\_\_ CURP:CEVG570513MVZRRL00\_\_\_\_\_

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

Fecha de nacimiento: día\_\_13\_\_ mes\_\_Mayo\_\_\_\_\_  
año\_\_1957\_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento:  
\_\_\_\_\_ Alamo\_Temapache \_\_\_\_\_ Veracruz \_\_\_\_\_ Mexico \_\_\_\_  
Localidad Entidad Federativa País

Domicilio Actual: \_\_ Congreso de  
chilpancingo \_\_\_\_\_ 312 \_\_\_\_\_ insurgentes \_\_\_\_\_  
Calle Número Colonia

\_\_\_\_\_ Villahermosa \_\_\_\_\_ Centro \_\_\_\_\_ Tabasco \_\_\_\_\_  
Localidad Municipio Entidad Federativa

Código Postal\_86019\_\_\_\_\_ Teléfono\_\_9933423500\_\_\_\_\_ Correo  
electrónico\_cerevere@hotmail.com\_\_\_\_\_

II PREPARACIÓN ACADÉMICA

A. Formación Básica y Media

Nivel Educativo	Institución	Período	Promedio general
PREESCOLAR	Nombre:		
PRIMARIA	Nombre: Colegio Tepeyac Pozarica Veracruz	1964-1970	9.0

APLICA



CLAVE: 27EIU0001F

SECUNDARIA	Nombre: Heriberto Jara Corona Pozarica Veracruz	1970-1974	9.0
BACHILLERATO	Nombre: Colegio de Bachilleres de Tabasco	1996-1999	8.0

## B. Formación Profesional

### 1. Licenciatura(s)

Institución	Nombre de los estudios	Período	No. de Cédula Profesional	Promedio general.
Nombre: Universidad Veracruzana	Enfermera general	1975-1979		9.0
Nombre: Universidad Veracruzana	Lic. En Enfermería	1999-2001	3527984	9.0
Nombre:				

### 2. Postgrados

#### Especialización, Maestría y Doctorado

Institución	Tipo y nombre de los estudios	Período	Situación de la obtención del Grado*
Nombre: E.P. DE MEXICO Puebla Puebla	Maestría en Administración de los servicios de Enfermería	29/01/2014- 30/06/2016	5 sem.
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
Atención de Enfermería en pacientes farmacodependientes	Universidad Veracruzana	1980	Enf. Gral técnica
Examen de Seneval aprobado	Universidad veracruzana	05-2001	Lic. En enfermería
Calidad en los cuidados de Enfermería para la satisfacción del paciente ( anteproyecto)	EP DE MEXICO	Enero- junio2016	M.A.S.E.

### 3. Formación complementaria

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

Institución	Tipo y nombre de los estudios	Período	Documento
-------------	-------------------------------	---------	-----------



			<b>Probatorio</b>
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
<b>Español</b>	<b>X</b>			<b>X</b>			<b>X</b>			<b>X</b>		

### 3.2 Conocimiento de computación:

Programa o Paquete	Nivel de manejo		
	MB	B	R
<b>Microsoft office</b>	<b>X</b>		
<b>Power point</b>		<b>X</b>	

### C. Actualización

Diplomados, Cursos y Talleres recibidos en los últimos 5 años

Institución	Nombre de los cursos o seminarios	Periodo	Duración en horas
Nombre: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TABASCO	X JORNADAS ACADEMICAS DE ENFERMERIA	18-19-NOV. 2015	12 horas
Nombre: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TABASCO	2do. CURSO DE URGENCIAS Y TERAPIA INTENSIVA	17-18-marzo2015	14 horas
Nombre: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TABASCO	DESARROLLO HUMANO	11-12 - marzo2010	8 horas
Nombre: INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TABASCO	IX JORNADAS ACADEMICAS DE ENFERMERIA	NOV 2014	12 horas
Nombre: UNIVERSIDAD OLMECA	Diplomado en :CALIDAD ISO 9001-2000	2008	
Nombre:			
Nombre:			



Nombre:			



### III. EXPERIENCIA PROFESIONAL

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

Institución	Puesto y funciones desempeñadas	Período
IMSS Pozarica Veracruz	Enfermera Gral. Atención a pac.	1982-1885
Hospital de Pemex Villahermosa Tab.	Enfermera Gral. Atención a pac.	1985-1990
Hospital Gustavo A. Rovirosa Villahermosa Tab.	Enfermera Gral. Atención a pac.	01-09 -1991
CENTRO MEDICO ISSET	Enfermera Gral. Atención a pac.	1991-2001
CENTRO MEDICO ISSET	supervisora de enfermeras	2002-2006
CENTRO MEDICO ISSET	Jefe de Enseñanza de Enfermería	2006-2010
CENTRO MEDICO ISSET	Jefe de piso área de urgencias	2011-2015

#### B. Experiencia Docente:

##### 1. Docencia

Institución	Nivel educativo y asignaturas impartidas	Período
CETCS	Estudiantes de Enf. Materia: Fundamentos de enfermería	2002
CETCS	Supervisora de prácticas clínicas	2002-2003

##### 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
Secretaría de salud del estado de Tabasco	Seguridad del paciente	2008-2012	30 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
EP DE MEXICO	DIAGNOSTICO ORGANIZACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		2015

\*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
Instructora del programa de la Secretaría de salud	<b>SEGURIDAD DEL PACIENTE Curso taller</b>	<b>2008-2012</b>
<b>CENTRO MEDICO DR. JULIAN A. MANZUR OCAÑA</b>	<b>INTRODUCCION DEL PROCESO DE CERTIFICACION DE LA CONSULTA DE ESPECIALIDADES ISO-9001-2000</b>	<b>Julio 2010</b>
<b>CENTRO MEDICO DR. JULIAN A. MANZUR OCAÑA</b>	<b>BIOETICA Y ENTORNO JURIDICO EN LA PRACTICA PROFESIONAL DE ENFERMERIA</b>	<b>Julio 2009</b>
<b>CENTRO MEDICO DR. JULIAN A. MANZUR OCAÑA</b>	<b>INDICADORES EN ENFERMERIA</b>	<b>Enero 2009</b>

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

**Reconocimiento por el compromiso en la gestión del cuidado, material y medicamentos en el área de urgencias enero/dic 2014**

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

Título	Temática	Autor
<b>Comportamiento Organizacional</b>	<b>Características de las organizaciones y su entorno</b>	<b>Idalberto Chiavenato</b>

#### 4. Actividades de tiempo libre

Actividad	Tiempo que le dedica	Personas con las que comparte esta actividad
	<b>1 Hora</b>	<b>Hijos</b>



**CLAVE: 27EIU0001F**

<b>Caminata</b>		
-----------------	--	--

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

**GLORIA MARÍA CERECEDO VERA**\_\_\_\_\_

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