



B. Formación Profesional

1. Licenciatura(s)

Institución	Nombre de los estudios	Período	No. de Cédula Profesional	Promedio general.
Nombre: Universidad Valle del Grijalva	Licenciatura en Contaduría Pública	1996-2001	5070321	
Nombre:				
Nombre:				

2. Postgrados

Especialización, Maestría y Doctorado

Institución	Tipo y nombre de los estudios	Período	Situación de la obtención del Grado*
Nombre: Universidad Valle del Grijalva	Especialidad en Formación Docente	2004-2005	
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		

3.2 Conocimiento de computación:

Programa o Paquete	Nivel de manejo		
	MB	B	R
Excel	X		
Word	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
INIFECH	Analista técnico: Registros contables y elaboración de Estados Financieros	2008-2009
UVG Plantel Comitan	Director de Contabilidad: Realizar los registros contables y elaboración de los Estados Financieros.	2005-2008
UVG Plantel Comitan	Director de Administración y Finanzas: Realizar las Actividades administrativa para el funcionamiento y operación de la Institución.	2003-2005
UVG Plantel Tuxtla Gutiérrez	Jefe de Recursos materiales y Servicios Generales: Atender las necesidades de la Institución como materiales y servicios.	2001-2003
BBVA BANCOMER	Apoderado de Oficina: Realizar los registros de operación diarias de la Sucursal.	1998-2001



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



CLAVE: 27EIU0001F

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

Actividad	Tiempo que le dedica	Personas con las que comparte esta actividad

***Anexar copias de documentos probatorios.**

Jesús Humberto Gómez López

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