

**INFORMACION CURRICULAR**

<b>NOMBRE COMPLETO</b>		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
SANTIBAÑEZ	IBAÑEZ	SARA JUDITH

<b>CARGO EN EL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COLIMA</b>		
Puesto	Área	Periodo
JEFE DE DEPARTAMENTO DE AUDITORIA DE OBRA PUBLICA Y PROGRAMAS SOCIALES	CONTRALORIA	SEPTIEMBRE 2019 - PRESENTE

<b>OBJETIVO PROFESIONAL APLICADO A MI PUESTO DE TRABAJO:</b>

<b>EDUCACION</b>				
Grado	Carrera o Especialidad	Institución	Periodo	Certificado Si / No
Doctorado				
Maestría				
Licenciatura	INGENIERIA CIVIL	UNIVERSIDAD DE COLIMA	2000-2005	SI
Carrera Técnica				
Bachillerato		DAVID W. CARTER	1996-2000	SI
Secundaria		ATWELL	1994-1996	SI
Primaria		JEFERSON DAVIS	1991-1996	SI

<b>EXPERIENCIA LABORAL</b>		
Empresa o Institución	Puesto o Cargo	Periodo o Fecha
RALAD S.A. DE C.V.	ESTIMACIONES	2012-2015
TERMINAL KMS NGL	CONTROL DE DOCUMENTOS	2010-2011
TEK CONSTRUCCIONES S.A. DE C.V.	ESTIMACIONES	2005-2010
H. AYUNTAMIENTO DE COLIMA	ENCARGADO F	2015 – AGOSTO DE 2019

<b>FORMACION</b>		
Curso / Taller / Diplomado / Seminario /	Institución	Período o Fecha
CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL	AUDITORIA SUPERIOR DEL ESTADO DE COAHUILA	2016
PRECIOS UNITARIOS	CÁMARA DE LA CONSTRUCCIÓN COLIMA	2006

## INSTRUCCIONES DE LLENADO

- 1- Nombre Completo:** Apellido paterno, apellido materno, nombre(s)
- 2- Cargo en el H. Ayuntamiento:** a) Puesto b) Área c) Período
- 3- Objetivo Profesional:** (Aspiraciones laborales)
- 4- Educación:** a) Grado de estudios. b) Carrera. c) Nombre Universidad o Escuela. d) Período o fecha. e) Si cuenta con certificado.
- 5- Experiencia Laboral:** a) Empresa o Institución. b) Puesto/cargo desarrollado. c) Período o Fecha.
- 6- Formación:** Capacitaciones adicionales: (Cursos, Talleres o diplomados, anotar el lugar en dónde fueron impartidas y fechas).



--