

**NOMBRE: MARÍA ALEJANDRA VILLALPANDO RENTERÍA**

**Fecha: 13/07/2017**

## Formación académica acreditable

<input type="radio"/>	Ninguno		
<input type="radio"/>	Primaria:	Periodo:	
		Institución donde se realizó:	
<input type="radio"/>	Secundaria:	Periodo:	
		Institución donde se realizó:	
<input type="radio"/>	Bachillerato:	Periodo:	
		Institución donde se realizó:	
<input type="radio"/>	Carrera Técnica:	Especificar carrera:	
		Periodo:	
		Institución donde se realizó:	
		Número de Cédula Profesional:	
<input checked="" type="radio"/>	Licenciatura:	Nombre de la Licenciatura: <b>Licenciatura en Psicología</b>	Especificar especialidad:
		Periodo :	
		Institución donde se realizó:	Universidad Nacional Autónoma de México
		Estatus: Titulado Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/>	
		Actualmente en curso: <input type="checkbox"/> Especificar nivel: <input type="checkbox"/>	
		Documento que acredita: Título y Cédula profesional	
		Número de Cédula Profesional: 1902948	
<input type="radio"/>	Maestría:	Especificar:	
		Periodo:	
		Institución donde se realizó:	
		Estatus: Titulado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/>	
		Cursando actualmente <input type="checkbox"/>	
		Número de Cédula Profesional:	
<input type="radio"/>	Doctorado:	Especificar:	
		Periodo:	
		Institución donde se realizó:	
		Institución donde se realizó:	
		Estatus: Titulado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En trámite <input type="checkbox"/>	
		Cursando actualmente <input type="checkbox"/>	
		Número de Cédula Profesional:	
<input type="radio"/>	Postdoctorado:	Especificar:	
		Periodo:	
		Institución donde se realizó:	
		Número de Cédula Profesional:	

## Cursos complementarios (Diplomados, Cursos, Seminarios, Talleres, etc. de mayor relevancia cursados durante los 3 últimos años)

1	Nombre del curso: Iniciativa Suma Democracia es Igualdad
	Fecha: Junio -Julio 2014
2	Nombre del curso: Jornada de Salud Mental
	Fecha: Noviembre 2013
3	Nombre del curso: PANELISTA EN 1ER. ENCUENTRO DE MUJERES MUNICIPALISTAS
	Fecha: Agosto 2012

**Idiomas**

Especificar el idioma(s) que maneja, además del natal.

Nivel Intermedio**Nivel básico:**

- Conversación sobre temas básicos.
- Utiliza los tiempos verbales de pasado, presente y futuro en frases sencillas.
- No tiene fluidez y comete muchos errores, tanto en la pronunciación como en la escritura.

**Nivel intermedio:**

- Puede mantener una conversación con fluidez y comete pocos errores.
- Utiliza y reconoce los tiempos verbales.
- Puede leer textos de mediana complejidad y es capaz de expresarse por escrito sobre temas diversos, con una correcta argumentación de sus ideas.

**Nivel avanzado:**

- Puede expresarse de forma espontánea, con gran fluidez y precisión.
- Es capaz de comprender y traducir sin esfuerzo prácticamente todo lo que oye o lee.
- También puede calificarse como nivel bilingüe / nativo.

Indicar si se ha obtenido un documento que acredite los conocimientos.

☐ Si☒ No

Cuál:

**Informática:**

Conocimientos

☐ Ofimática (Ms Word, Ms Excel, Ms Power Point, Ms Publisher)☐ Básico☐ Intermedio☒ Profesional☐ Experto☐ Sistemas Operativos (Windows, Linux, Macintosh, Solaris, UNIX, etc.)☒ Básico☐ Intermedio☐ Profesional☐ Experto☐ Bases de datos☐ Básico☐ Intermedio☐ Profesional☐ Experto**Habilidades y Competencias (Marcar con una "X")**

<input checked="" type="checkbox"/>	Enfoque a resultados	<input checked="" type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo en equipo	<input checked="" type="checkbox"/>	Liderazgo
<input checked="" type="checkbox"/>	Planeación y organización	<input checked="" type="checkbox"/>	Supervisión y control
<input checked="" type="checkbox"/>	Identidad institucional	<input checked="" type="checkbox"/>	Negociación y conciliación
<input checked="" type="checkbox"/>	Ejecución de procesos	Otra: Administración de Riesgos	

**Otros datos de interés:**

(Publicaciones, premios, reconocimientos, becas, trabajo voluntario, adscripción a asociaciones):

- Miembro Fundador "Rostro Social A.C." - 2009
- Ministerio Familiar A.C.- 2015

**Experiencia laboral (especificar los tres últimos empleos anteriores al actual en orden cronológico ascendente)**

Periodo de trabajo:	JUNIO 2011 A FEBRERO 2012
Empresa o institución:	COMISIÓN NACIONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS
Cargo desempeñado:	DELEGADA FEDERAL EN HIDALGO
Área de experiencia:	DESARROLLO HUMANO DE LA POBLACIÓN INDÍGENA.

Periodo de trabajo:	ABRIL 2008 A MARZO DE 2011
Empresa o institución:	CONGRESO DEL ESTADO DE HIDALGO
Cargo desempeñado:	DIPUTADA LOCAL
Área de experiencia:	LEGISLAR, FISCALIZAR Y GESTIONAR

Periodo de trabajo:	JUNIO DE 2004 A OCTUBRE DE 2007
Empresa o institución:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DELEGACIÓN HIDALGO
Cargo desempeñado:	REPRESENTANTE EN ESTATAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A JORNALEROS AGRICOLAS
Área de experiencia:	DESARROLLO SOCIAL

**Objetivo profesional:**

Servir en el ámbito público y privado como profesional en la conducta humana.

---

FIRMA Y NOMBRE

Es responsabilidad del trabajador notificar cualquier cambio en los datos requeridos para efecto de su actualización, en su caso tendrá 15 días hábiles después de alguna modificación.

RHRHPR03R13  
RHRHPR03F08.0