

NOMBRE: NADIA FLORES MELÉNDEZ

Fecha: 27/06/2017

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: Lic. en Economía Especificar especialidad: Periodo : 2000-2005 Institución donde se realizó: UAEH Pachuca de Soto, Hidalgo. 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: Número de Cédula Profesional: 6736878
<input checked="" type="radio"/>	Maestría:	Especificar: Administración Publica Periodo:2007-2009 Institución donde se realizó: Universidad de León Estatus: Titulado Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En trámite <input checked="" 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: Mujeres que transforman a México Fecha: 25 de enero de 2013
2	Nombre del curso: Conferencia Nacional de Municipios de México Fecha: 19 de mayo de 2014
3	Nombre del curso: Congreso Nacional de Organismos Operadores del Agua Fecha: 7 de noviembre de 2015

Idiomas

Especificar el idioma(s) que maneja, además del natal. Inglés Nivel Intermedio, Francés Nivel Básico _____		
<p>Nivel básico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 		
<p>Nivel intermedio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 		
<p>Nivel avanzado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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.		
<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No	Cuál:

Informática:

Conocimientos

<input checked="" type="radio"/> Ofimática (Ms Word, Ms Excel, Ms Power Point, Ms Publisher)			
<input type="radio"/> Básico	<input checked="" type="radio"/> Intermedio	<input type="radio"/> Profesional	<input type="radio"/> Experto
<input checked="" type="radio"/> Sistemas Operativos (Windows, Linux, Macintosh, Solaris, UNIX, etc.)			
<input checked="" type="radio"/> Básico	<input type="radio"/> Intermedio	<input type="radio"/> Profesional	<input type="radio"/> Experto
<input checked="" type="radio"/> Bases de datos			
<input type="radio"/> Básico	<input checked="" type="radio"/> Intermedio	<input type="radio"/> Profesional	<input type="radio"/> Experto

Habilidades y Competencias (Marcar con una "X")

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

Otros datos de interés:

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

--

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

Periodo de trabajo:	2015-2016
Empresa o institución:	COTAS A.C.
Cargo desempeñado:	Presidenta del Comité Técnico de Aguas Subterráneas del Acuífero del Valle de Tulancingo A.C.
Área de experiencia:	Sustentabilidad Hídrica

Periodo de trabajo:	2015-2016
Empresa o institución:	Presidencia de Tulancingo de Bravo, Hgo.
Cargo desempeñado:	Directora del Organismo Operador de Agua Potable y Alcantarillado
Área de experiencia:	Dirección y Administración del Organismo Operador del Agua en el Municipio

Periodo de trabajo:	2014-2015
Empresa o institución:	Presidencia de Tulancingo de Bravo, Hgo.
Cargo desempeñado:	Directora de Gestión Institucional, Municipio de Tulancingo de Bravo
Área de experiencia:	Seguimiento a Gestión de Recursos Públicos Federales

Objetivo profesional:

<p><u>Contribuir en el proceso de planificación, organización y dirección del área administrativa a mi cargo, logrando un crecimiento personal y profesional con calidad humana y liderazgo; colaborando en la construcción de una sociedad planificada estratégicamente en el corto y largo plazo, basada en el humanismo social.</u></p>

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.