

|    | A                                                                                 | B                                                                                   | C                                                                                                                                 | D | E | F  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|----|
| 1  |  |                                                                                     | <b>INFORMACION CURRICULAR DE LOS SERVIDORES PUBLICOS<br/>DEL COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA</b><br>(Versión Pública) |   |   |    |
| 2  |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 3  |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 4  |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 5  |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 6  |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 7  |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 8  |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 9  | FECHA                                                                             | 29 / Septiembre / 2025                                                              |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 10 | NOMBRE                                                                            | José Fernando Peña Reyes.                                                           |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 11 | PUESTO QUE DESEMPEÑA                                                              | Director Plantel "A"                                                                |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 12 | PROFESION                                                                         | Ingeniero Mecánico Electricista.                                                    |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 13 | CARRERA GENERICA                                                                  | Ingeniería                                                                          |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 14 | NIVEL MAXIMO DE ESTUDIOS                                                          | Licenciatura.                                                                       |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 15 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 16 | <b>EXPERIENCIA LABORAL (3 ULTIMOS EMP</b>                                         |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 17 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 18 | CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO (ÚLTIM                                                 | Gerente.                                                                            |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 19 | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA                                                | Bandera Amarilla                                                                    |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 20 | PERIODO DE INICIO (MES/AÑO)                                                       | Noviembre 2015                                                                      |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 21 | PERIODO FINAL (MES/AÑO)                                                           | Junio 2023                                                                          |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 22 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 23 | CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO (ANTE                                                  | Docente                                                                             |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 24 | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA                                                | IEEPO                                                                               |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 25 | PERIODO DE INICIO (MES/AÑO)                                                       | Junio 2010                                                                          |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 26 | PERIODO FINAL (MES/AÑO)                                                           | Noviembre 2015                                                                      |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 27 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 28 | CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO (ANTE                                                  | Auxilia Administrativo                                                              |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 29 | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA                                                | SSO (Secretaría de Salud)                                                           |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 30 | PERIODO DE INICIO (MES/AÑO)                                                       | Mayo 2008                                                                           |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 31 | PERIODO FINAL (MES/AÑO)                                                           | Junio 2010                                                                          |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 32 | CAMPO DE EXPERIENCIA:                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 33 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 34 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 35 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 36 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 37 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 38 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 39 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 40 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 41 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 42 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 43 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 44 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 45 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 46 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 47 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 48 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 49 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 50 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 51 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 52 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 53 | ¿HA TENIDO SANCIONES ADMINISTRATIVAS? (EMP. ACTUAL)                               |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   | NO |
| 54 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 55 |                                                                                   |                                                                                     |                                                                                                                                   |   |   |    |
| 56 | FIRMA                                                                             |  |                                                                                                                                   |   |   |    |