

FICHA CURRICULAR

Datos Personales

Apellido Paterno	CERECEDO
Apellido Materno	DESCHAMPS
Nombre (s)	JOSÉ LUIS

Datos Oficiales de la Dependencia

Dependencia /Entidad	DIF	
Cargo	SUBDIRECTOR MÉDICO	
Domicilio	MARIANO MATAMOROS	No. Ext. : No. Int:
Entre que calles	J.M. PALACIOS E IGNACIO BUSTAMANTE	
Colonia	LOS PINOS	
Localidad	VERACRUZ	Municipio: VERACRUZ
Teléfono	961 01 16	Extensión: Fax:
Correo Electrónico	submedica@veracruzmunipio.gob.mx	

Perfil Académico			
Institución/Profesión		Periodo	Lugar
Licenciatura	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE VERACRUZ VILLA RICA	2001-2006	
Maestría	INSTITUTO UNIVERSITARIO VERACRUZANO	2015-2017	

Licenciatura	
Nombre	MÉDICO
Institución	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE VERACRUZ VILLA RICA
Periodo	2001-2006
Tipo de Documento	

Cursos Realizados	
Nombre	DIPLOMADO EN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CONTRA LA OBESIDAD
Institución	FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES ZARAGOZA UNAM
Periodo	2010-2011
Tipo de Documento	-
Duración Horas	250

Experiencia Laboral	
Sector Público	
Puesto	SUBDIRECTOR MÉDICO TURNO NOCTURNO
Dependencia/Entidad	HOSPITAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE VERACRUZ
Domicilio	-
Periodo Inicial	2015
Periodo Final	A LA FECHA

Sector Privado	
Puesto	COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE EXPANSIÓN Y SUPERVISOR DE OBRA
Empresa	SUPER WILLYS S.A. DE C.V.
Lugar	-
Periodo	2016