



NUESTRO PUERTO, NUESTRA CASA

## FICHA CURRICULAR

Datos Personales	
Apellido Paterno	ALMARAZ
Apellido Materno	PEREZ
Nombre (s)	GUSTAVO

Datos Oficiales (TRABAJO ACTUAL)			
Dependencia /Entidad	H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ		
Cargo	SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO DIF MUNICIPAL		
Domicilio	MATAMOROS NORTE	No. Ext. : s/n	No. Int:
Entre que calles	PALACIOS Y BUSTAMANTE	C.P: 91870	
Colonia	FRACCIONAMIENTO LOS PINOS		
Localidad	VERACRUZ		
Teléfono	2291651480	Extensión:	Fax:
Correo Electrónico	<a href="mailto:galmaraz@veracruzmunicipio.gob.mx">galmaraz@veracruzmunicipio.gob.mx</a>		

Perfil Académico	
Licenciatura, Maestría etc.	
Nombre	ORTESISTA TECNICO PROTESISTA
Institución	CECATI, INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL
Periodo	2000-2021
Tipo de Documento	CERTIFICADO

Cursos Realizados	
Nombre	TALLER DE PATOLOGIA ESPINAL II
Institución	SOCIEDAD MEXICANA DE ORTESISTAS Y PROTESISTAS A.C.
Periodo	04 AL 06 DE DICIEMBRE 2003
Tipo de Documento	CONSTANCIA
Duración Horas	27 HORAS

<b>Nombre</b>	TALLER INTERNACIONAL DE PATOLOGIA ESPINAL
<b>Institución</b>	SOCIEDAD MEXICANA DE ORTESISTAS Y PROTESISTAS A.C.
<b>Periodo</b>	06 AL 07 DE DICIEMBRE 2002
<b>Tipo de Documento</b>	CONSTANCIA
<b>Duración Horas</b>	16 HORAS

<b>Experiencia Laboral</b>	
AQUÍ PONER QUE SECTOR (PÚBLICO O PRIVADO) ETC.	
<b>Puesto</b>	PROVEEDOR DE MATERIA DE ORTESIS Y PROTESIS
<b>Dependencia/Entidad</b>	PRIVADO
<b>Domicilio</b>	FRANCISCO I. MADERO No. 705 COL. CENTRO VERACRUZ, VER.
<b>Periodo Inicial</b>	ene-97
<b>Periodo Final</b>	jun-19

<b>Sector Privado etc.</b>	
<b>Puesto</b>	SUB DELEGADO DESARROLLO SOCIAL ESTATAL
<b>Empresa</b>	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ
<b>Lugar</b>	MEDELLIN
<b>Periodo</b>	DICIEMBRE DE 2016- MARZO DE 2017