



NUESTRO PUERTO, NUESTRA CASA

FICHA CURRICULAR

Datos Personales	
Apellido Paterno	GARCÍA
Apellido Materno	CARDONA
Nombre (s)	ALFONSO

Datos Oficiales (TRABAJO ACTUAL)		
Dependencia /Entidad	AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL	
Cargo	DIRECTOR	
Domicilio	AVENIDA ZARAGOZA	No. Ext. : No. Int:
Entre que calles	MARIO MOLINA E INDEPENDENCIA	
Colonia	CENTRO	
Localidad	VERACRUZ	VERACRUZ
Teléfono	2292002270/71/75/76	Extensión: Fax:
Correo Electrónico	proteccivil@veracruzmunicipio.gob.mx	

Perfil Académico	
Licenciatura, Maestría etc.	
Nombre	LICENCIADO EN PROTECCIÓN CIVIL
Institución	UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DE VERACRUZ
Periodo	
Tipo de Documento	CEDULA PROFECIONAL No. 11122911

Cursos Realizados	
Nombre	OPERACIONES CONTRA INCENDIO
Institución	ACADEMIA DE BOMBEROS HOUSTON TX.
Periodo	
Tipo de Documento	CERTIFICADO
Duración Horas	40 HORAS

Nombre	TÉCNICO EN URGENCIAS MÉDICAS
Institución	CRUZ ROJA MEXICANA
Periodo	
Tipo de Documento	CERTIFICADO
Duración Horas	240 HRS

Experiencia Laboral	
AQUÍ PONER QUE SECTOR (PÚBLICO O PRIVADO) ETC.	
Puesto	DIRECTOR
Dependencia/Entidad	AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL
Domicilio	1RO. DE MAYO No.10
Periodo Inicial	01/01/2018
Periodo Final	31/12/2021

Sector Privado etc.	
Puesto	DIRECTOR
Empresa	AYUNTAMIENTO DE BOCA DEL RIO DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL
Lugar	AV. VERACRUZ S/N
Periodo	01/01/2014 AL 31/12/2017