



DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: Elidia Irasema Puente Rodriguez
Cargo:
Dependencia: INSTITUTO DE PLANEACION Y DESARROLLO MUNICIPAL
Secretaría: INSTITUTO DE PLANEACION Y DESARROLLO MUNICIPAL
Dirección: Av. Sendero Divisorio Esq Calle del Mirador Col Mirador
Teléfono:
Email:

FORMACIÓN ACADÉMICA

Fecha Inicio	Fecha Fin	Universidad, Escuela, Institución	Título de Carrera. Maestría, Diplomado, Doctorado, etc	Cedula Profesional (Si Aplica)
--------------	-----------	-----------------------------------	--	--------------------------------

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Fecha Inicio Mes/año	Fecha Fin Mes/año	Dependencia	Cargo	Principales Funciones
-------------------------	----------------------	-------------	-------	-----------------------

PROGRAMAS

IDIOMAS