



**Nombre:** LILIA AGUIRRE LOPEZ

---

**Correo electrónico Institucional:** [lilia.aguirre@profepa.gob.mx](mailto:lilia.aguirre@profepa.gob.mx)

---

**Denominación del puesto o cargo actual:** TECNICO SUPERIOR

---

**Área de Adscripción:** SUBPROCURADURIA DE AUDITORIA AMBIENTAL

---

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Preparatoria o Bachillerato

---

**Grado de Avance:** Terminado o Pasante

---

**Área de Estudios:** No aplica

---

**Carrera Genérica:**

---

**Nombre de Título o Grado:** CERTIFICADO

---

**Institución Educativa:** SEP

---

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:**  **Campus:** N/A

---

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:**  **País:** MÉXICO

---

**Promedio:** 7

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

27	4	27
Años	Meses	Días

**Inicia capturando tu experiencia laboral actual ó mas reciente**

**Nombre de la Empresa / Institución:** PROFEPA

---

**Cargo, Puesto o Posición:** TECNICO ESPECIALIZADO

---

**A partir del:** 01/03/1997

---

**Hasta el:** 13/07/2023

---

**Años, meses y días de experiencia:**

26	4	12
Años	Meses	Días

---

**Campo de Experiencia:** Selecciona un campo de experiencia

---

**Área de Experiencia:** Selecciona un área de experiencia

---

**Campo de Experiencia:** Selecciona un campo de experiencia

---

**Área de Experiencia:** Selecciona un área de experiencia

---



**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Nombre de la Empresa / Institución:**

SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA

**Cargo, Puesto o Posición:**

SECRETARIA EJECUTIVA E

**A partir del:**

16/05/1991

**Hasta el:**

31/05/1992

**Años, meses y días de experiencia:**

1	0	15
Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Nombre de la Empresa / Institución:**

**Cargo, Puesto o Posición:**

**A partir del:**

**Hasta el:**

**Años, meses y días de experiencia:**

0	0	0
---	---	---

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

## HABILIDADES

**Habilidades:**

Selecciona una habilidad

Selecciona una habilidad