



**Nombre:** MARIA GUADALUPE MENDOZA PELAGIO

**Correo electrónico Institucional:** [maria.mendoza@profepa.gob.mx](mailto:maria.mendoza@profepa.gob.mx)

**Denominación del puesto o cargo actual:** Técnico Especializado

**Área de Adscripción:** Oficina de Representación de la Zona Metropolitana del Valle de México

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Licenciatura o Profesional

**Grado de Avance:** Terminado o Pasante

**Área de Estudios:** Ciencia de la Salud

**Carrera Genérica:** Terapia

**Nombre de Título o Grado:** CERTIFICADO

**Institución Educativa:** Universidad Tecnológica de México

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 19/08/2016 **Campus:** Marina

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 18/12/2020 **País:** MÉXICO

**Promedio:** 9.2

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:** 2 Años, 6 Meses, 11 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:** 31/05/2022

**Hasta el:** 25/07/2023

**Años, meses y días de experiencia:** 1 Años, 1 Meses, 24 Días

**Campo de Experiencia:** Ciencias Económicas

**Área de Experiencia:** Administración

**Campo de Experiencia:** Ciencias Económicas

**Área de Experiencia:** Apoyo Ejecutivo y/o Administrativo



**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Nombre de la Empresa /  
Institución:**

Centro de Rehabilitación y Terapia Física Balbuena

**Cargo, Puesto o Posición:**

Terapeuta

**A partir del:**

12/01/2021

**Hasta el:**

29/05/2022

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

1	4	17
Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:**

Ciencias de la Salud

**Área de Experiencia:**

Geriatría

**Campo de Experiencia:**

Ciencias de la Salud

**Área de Experiencia:**

Geriatría

**Campo de Experiencia:**

Ciencias de la Salud

**Área de Experiencia:**

Geriatría

**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:**

Dedicación, adaptabilidad

aprendizaje activo