



**Nombre:** SYBIL SMITH GONZALEZ

**Correo electrónico Institucional:** [sybil.smith@profepa.gob.mx](mailto:sybil.smith@profepa.gob.mx)

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

**Área de Adscripción:** ADMINISTRATIVO

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Licenciatura o Profesional

**Grado de Avance:** Terminado o Pasante

**Área de Estudios:** Educación y Humanidades

**Carrera Genérica:**

**Nombre de Título o Grado:** Licenciado

**Institución Educativa:** UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 15/08/1999 **Campus:** FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 30/11/2004 **País:** MEXICO

**Promedio:** 8.63

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

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:** 16/10/1999

**Hasta el:**

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

#¡NUM!	#¡NUM!	#¡NUM!
Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:**

**Área de Experiencia:**

**Campo de Experiencia:**

**Área de Experiencia:**



**Campo de Experiencia:**

**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
Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:**

**Área de Experiencia:**

**Campo de Experiencia:**

**Área de Experiencia:**

**Campo de Experiencia:**

**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:**

**Área de Experiencia:**

**Campo de Experiencia:**

**Área de Experiencia:**

**Campo de Experiencia:**

**Área de Experiencia:**

**HABILIDADES**

**Habilidades:**