



**Nombre:** ERIKA CRUZ ROMERO

---

**Correo electrónico Institucional:** [erika.cruz@profepa.gob.mx](mailto:erika.cruz@profepa.gob.mx)

---

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

---

**Área de Adscripción:** Oficina de Representación en el Estado de Aguascalientes

---

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Licenciatura o Profesional

---

**Grado de Avance:** Titulado

---

**Área de Estudios:** Ciencias Sociales y Administrativas

---

**Carrera Genérica:** Ciencias Políticas y Administración Pública

---

**Nombre de Título o Grado:** LIC. EN GESTION DE PYMES

---

**Institución Educativa:** UNADM

---

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 01/01/2015 **Campus:** CIUDAD DE MEXICO

---

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 24/06/2019 **País:** MÉXICO

---

**Promedio:** 9.2

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

<b>14</b>	<b>3</b>	<b>27</b>
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:** 16/03/2009

---

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

---

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

<b>14</b>	<b>3</b>	<b>27</b>
Años	Meses	Días

---

**Campo de Experiencia:** Ciencias Económicas

---

**Área de Experiencia:** Administración Pública

---

**Campo de Experiencia:** Ciencias Económicas

---

**Área de Experiencia:** Dirección y Desarrollo de Recursos Humanos

---

**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

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:**

Liderazgo

Orientación a Resultados