



CURRICULUM VITAE

CARGO: **ADMINISTRADOR DEL RASTRO**

DATOS PERSONALES

Nombre: **LEONEL HERNANDEZ HERNANDEZ**

Dirección: **PORTAL GUERRERO #2, COL. CENTRO**

Tel. Oficina: **3545423999**

Cel. Oficial: _____

Correo electrónico: **rastromunicipal@losreyesmichoacan.gob.mx**

ESTUDIOS CURSADOS

Licenciatura: _____

Preparatoria: _____

Secundaria: **EMILIANO ZAPATA LA PALMA**

Primaria: **EMILIANO ZAPATA LA PALMA**

EXPERIENCIA PROFESIONAL O LABORAL

AGRICULTOR DE AGUACATE Y GANADERO

OTROS
