



## FORMATO PÚBLICO DE CURRICULUM VITAE

| I.- DATOS GENERALES:                                                 |                                    |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Nombre:                                                              | FERNANDO GOMEZ GOMEZ               |
| Cargo en el H. Ayuntamiento de Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo: | DIRECTOR DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL |
| Área de adscripción:                                                 | DIF MUNICIPAL                      |

| II.- PREPARACIÓN ACADÉMICA:   |                                                                     |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Último grado de estudios:     | PREPARATORIA                                                        |
| Institución:                  | CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS N° 72. |
| Carrera Genérica:             | ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS.                                         |
| Documento Recibido:           | CERTIFICADO                                                         |
| Otros estudios profesionales: |                                                                     |
| Institución:                  |                                                                     |
| Documento Recibido:           |                                                                     |
| Otros estudios profesionales: |                                                                     |
| Institución:                  |                                                                     |
| Documento Recibido:           |                                                                     |

| III.- EXPERIENCIA LABORAL: (tres últimos empleos) |                                  |                                 |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 1                                                 | Periodo de Inicio (mes/año):     | 2003                            |
|                                                   | Nombre de la empresa:            | FUNERALES CANCUN S.R.L. DE C.V. |
|                                                   | Cargo o puesto desempeñado:      | DIRECTOR GENERAL                |
|                                                   | Campo de experiencia:            | ADMINISTRACIÓN                  |
|                                                   | Periodo de Conclusión (mes/año): | 2024                            |
|                                                   |                                  |                                 |





|   |                                  |                                           |
|---|----------------------------------|-------------------------------------------|
| 2 | Periodo de Inicio (mes/año):     | 2024                                      |
|   | Nombre de la empresa:            | H. AYUNTAMIENTO DE FELIPE CARRILLO PUERTO |
|   | Cargo o puesto desempeñado:      | DIRECTOR DE FISCALES                      |
|   | Campo de experiencia:            | DIRECCIÓN                                 |
|   | Periodo de Conclusión (mes/año): | 2025                                      |

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| 3 | Periodo de Inicio (mes/año):     |  |
|   | Nombre de la empresa:            |  |
|   | Cargo o puesto desempeñado:      |  |
|   | Campo de experiencia:            |  |
|   | Periodo de Conclusión (mes/año): |  |

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| 4 | Periodo de Inicio (mes/año):     |  |
|   | Nombre de la empresa:            |  |
|   | Cargo o puesto desempeñado:      |  |
|   | Campo de experiencia:            |  |
|   | Periodo de Conclusión (mes/año): |  |

#### IV.- INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

Últimos cursos y/o conferencias y/o capacitaciones y/o diplomados, etc. (Últimos 3)

|  | Nombre | Institución que impartió | Fecha o periodo |
|--|--------|--------------------------|-----------------|
|  |        |                          |                 |
|  |        |                          |                 |
|  |        |                          |                 |

