

ULISSES VARELA CUAPIO



DATOS

Domicilio completo:

Teléfono:

Correo electrónico:



EDUCACIÓN

Ultimo Grado de Estudios:

LICENCIATURA

Fechas de inicio y fin:

Institucion:



EXPERIENCIA LABORAL

Empresa / institucion:

Puesto:

Fechas de inicio y fin:

Funciones y/o actividades



APTITUDES Y HABILIDADES

--

FIRMA