

"SÍNTESIS CURRICULAR"

I. DATOS

Nombre del servidor público(a):	PERLA DE ROCIO	CAMPOS	MUCIÑO
	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

III. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS TRES EMPLEOS)

O.	Nombre/Razón Social/Institución	Fecha de Inicio:		Fecha de Conclusión		Cargo o puesto desempeñado	Campo de Experiencia
		Mes (letra)	Año (4 dígitos)	Mes (letra)	Año (4 dígitos)		
1	DIF	MAYO	2018	-	-	JEFE DEPARTAMENTO	MEDICO ESPECIALISTA
2	IMSS	OCTUBRE	2018	-	-	MEDICO ESPECIALISTA	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
3	PRACTICA PRIVADA	MARZO	2010	-	-	MEDICO ESPECIALISTA	MEDICO ESPECIALISTA

IV. TRAYECTORIA ACADÉMICA PROFESIONAL O LABORAL

Asistencia a diplomados, seminarios, cursos de capacitación, talleres, etc.

- MAESTRIA EN MEDICINA ESTETICA Y LONGEVIDAD
TÍTULO POR UNIVERSIDAD DEL CONDE
- ALTA ESPECIALIDAD EN URODINAMIA (UROLOGIA GINECOLOGICA)
TÍTULO POR UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO; SEDE HOSPITAL ESPAÑOL
- POSGRADO EN MEDICINA. GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.
TÍTULO POR UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MÉXICO; SEDE SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
CERTIFICACIÓN DEL CONSEJO MEXICANO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA A.C.
- LICENCIATURA: UNIVERSIDAD TOMINAGA NAKAMOTO.
TÍTULO Y CERTIFICACIÓN DEL CONSEJO NACIONAL DE CERTIFICACIÓN EN MÉDICINA GENERAL, A.C.

OTROS ESTUDIOS:

DIPLOMADO USO DEL LASER EN TRACTO GENITAL INFERIOR Y GINECOLOGIA REGENERATIVA
COMEGIC UNAM

DIPLOMADO EN ECOGRAFÍA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.
MÉDICA CAPACITACIÓN.

CERTIFICADO POR LA UNIVERSIDAD LA SALLE

DIPLOMADO. REHABILITACIÓN DE SUELO PÉLVICO. ONLINE;
CERTIFICADO POR LA UNIVERSIDAD DE MADRID, ESPAÑA

DIPLOMADO EN COLPOSCOPIA. COMENCO A.C.
CERTIFICADO POR LA UNIVERSIDAD LA SALLE.

CURSO AVANZADO DE ULTRASONIDO EN MAMA, TEÓRICO
PRÁCTICO. AMUSEM
DIPLOMA

II. ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios:	POSGRADO / MAESTRIA
Carrera Genérica:	MEDICINA

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD que la información y documentación proporcionada es verídica, y que tengo pleno conocimiento de las sanciones administrativas y penales aplicables a los que incurrir en falsedad; de igual forma, declaro no estar impedido para desempeñarme como servidor público, en términos de las disposiciones legales aplicables.



Firma del servidor público