

CURRICULUM VITAE VERSIÓN PÚBLICA

DATOS GENERALES

Nombre

Herminia Solorzano Ramos

PREPARACIÓN ACADÉMICA

Último Grado de Estudios:	Secundaria
Otros Estudios:	
Institución:	
Periodo:	
Título Profesional:	
Cédula:	
Otros Estudios:	
Institución:	
Periodo:	
Título Profesional:	
Cédula:	

EXPERIENCIA LABORAL

1	Inicio (día – mes – año)	6 junio 2024
Nombre de la Empresa		Sector salud
Cargo o Puesto Desempeñado		Asistente de farmacia
Campo de Experiencia		

2	Inicio (día – mes – año)	
Nombre de la Empresa		
Cargo o Puesto Desempeñado		
Campo de Experiencia		

3	Inicio (día – mes – año)	
Nombre de la Empresa		
Cargo o Puesto Desempeñado		
Campo de Experiencia		

4	Inicio (día – mes – año)	
Nombre de la Empresa		
Cargo o Puesto Desempeñado		
Campo de Experiencia		

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Últimos Cursos y/o Conferencias y/o Capacitaciones y/o Diplomados entro otros: