

FORMATO CURRICULUM VITAE

1. DATOS PERSONALES.

Nombre: **Dr. Guillermo Torres**
 Fecha de Nacimiento: **1973**
 CRUP: **1077**
 RFC: **1077001**
 Teléfono de contacto: **011 52 55 524 1224**
 Correo electrónico: **cd.1077001@gmail.com**

2. FORMACIÓN ACADÉMICA

Formación Académica	Institución	Titutlación	Cedula Prof.
Licenciatura:	Instituto Tecnológico de Cd. Madero	Ingeniero en geociencias	
Maestría	Instituto Politecnico Nacional	Maestro en Tecnología Avanzada	

3. EXPERIENCIA LABORAL

No.	Puesto	Empresa	Permanencia	Actividades
1	Jefe del depto. De gestion Tecnologica y Vinculación , Docente.	Instituto Tecnológico de Cd. Madero	3 Años 2013-2015	Docente-Administrativo
2	Jefe del Depto. De Ciencias de la Tierra	Instituto Tecnológico de Cd. Madero	2015-2017 2 años	Docente-Administrativo
3	Docente	Instituto Tecnológico de Cd. Madero	2008-a la fecha	Docente