

# CURRICULUM VITAE



**NOMBRE:** DR. LUPERCIO LASTRA GARDUZA

**CEDULA PROFESIONAL:** 1890841

**CIRUJANO DENTISTA:** FOJAS 017-42, DEL LIBRO A189

**EDAD:** 52 AÑOS

**SEXO:** MASCULINO.

**ESTADO CIVIL:** CASADO.

**DOMICILIO:**

**CODIGO POSTAL:** 86557

**TELEFONO PARTICULAR:**

## **ESTUDIOS:**

ESC. PRIMARIA "CENTRO 1 DE MAYO". 1968-1974

ESC. SECUNDARIA TECNICA No 58: 197 -1977.

ESCUELA PREPARATORIA 2COLEGIO DE BACHILLERES DE TABASCO".  
1978-1981

### ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

UNIVERSIDAD JUAREZ AUTONOMA DE TABASCO: 1981-1986

PROFESION: CIRUJANO DENTISTA.

## **DESEMPEÑO LABORAL.**

PETROQUIMICA CACTUS : 1974-1988

PASANTE DE CIRUJANO DENTISTA PRACTICA GENERAL EN EL CEPSE  
DE LA SSP.

1987-1988

CIRUJANO DENTRO DE LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA.

1989-1991

COORDINADOR DE MEDICOS DENTISTAS EN HUIMANGUILLO,  
TABASCO.

1991-1992

CIRUJANO DENTISTA

PRACTICA GENERAL PARTICULAR Y PROFESOR DE TELESECUNDARIA  
EN EL MUNICIPIO DE HUIMANGUILLO.

1992-1998

CIRUJANO DENTISTA PRACTICA GENERAL SECRETARIA DE SALUD  
DEL ESTADO DE TABASCO.

1999-2001

CIRUJANO DENTISTA SETOR SALUD.

2001-2004

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL HUIMANGUILLO TABASCO.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

2004-2006

SECRETARIA DE SALUD

SUPERVISOR DE LOS DENTISTAS

2007-2012

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE HUIMANGUILLO SECRETARIO  
GENERAL

2013.

# SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: \_\_\_\_\_  
 Puesto solicitado: \_\_\_\_\_  
 Sueldo Mensual deseado: \_\_\_\_\_ Sueldo Mensual otorgado: \_\_\_\_\_



Este es un formulario en forma manuscrita.  
 Nota: la información aquí proporc... nada será tratada conf... diversa.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: **Lastra** Apellido Materno: **Gardoza** Nombres(s): **Lupercio** Edad: **53**  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F  
 Municipio o municipio: **Cardenas, Tabasco** Código Postal: **86557** Lugar de Nacimiento: **Huimanguillo** Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Estatura: **1.79** Nacionalidad: **Mexicana**  
 Personas que dependen de usted:  Hijos  Cónyuge  Padre  Otros  Sus Padres  Su Familia  Parientes  Solo  Soltero  Casado  Otro  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_ Peso: **84 Kg.**

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.): \_\_\_\_\_ AFORE: \_\_\_\_\_  
 Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.): \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
 Cartilla del Servicio Militar No.: \_\_\_\_\_ Pasaporte No.: \_\_\_\_\_  
 ¿Tiene Licencia de Manejo?  No  Sí Clase y Número de Licencia: \_\_\_\_\_ Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?: \_\_\_\_\_

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud?  Bueno  Regular  Malo  
 ¿Padece alguna enfermedad crónica? **NO**  
 ¿Practica algún deporte?  No  Sí ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?  No  Sí ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
 ¿Cuál es su pasatiempo favorito? **La Pesca.**  
 ¿Cuál es su principal meta en la vida? \_\_\_\_\_

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas	a	Años	Título Recibido
Primaria Primero de Mayo	127 de Febrero	1965	1971	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional ESTIS N.º 58	Calle Ejército Mexicano	1972	1974	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional Colegio de Bachilleres del Estado	Velodromo Cd. Deportiva	1975	1977	3	Certificado/Diploma	
Profesional UIAT	Villahermosa, Tab.	1978	1983	6	Título Cirujano D.	
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad  
 Escuela: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_



### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina  que habla  que lee  que escribe

**Español**

Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar

Funciones de Oficina que domina **Administrativo,**

Software que domina

Otras funciones que domina

### EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	2013	2015						
Nombre de la Empresa	H. Ayuntamiento							
Dirección	Av. Hidalgo s/n.							
Teléfono	9173750264							
Puesto que desempeñaba	Secretario							
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
Motivo de su separación								
Nombre de su Jefe Directo	C. Francisco Sanchez Ramos							
Puesto de su Jefe Directo	Presidente							
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?							

### REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

### DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?  
 Anuncio  Otro Medio (anónimo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?  
 No  Sí (nombres)

¿Ha estado afianzado?  
 No  Sí (nombre de la Compañía) **ISSA**

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?  
 No  Sí ¿cuál? **SUTSET**

¿Tiene Seguro de Vida?  
 No  Sí (nombre de la Compañía) **S**

¿Estaría dispuesto a viajar?  
 Sí  No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  
 Sí  No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar:  
**Disponibilidad Inmediata**

### DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos?  
 No  Sí (describalos)

¿Su cónyuge trabaja?  
 No  Sí ¿dónde?

¿Vive en casa propia?  
 No  Sí

¿Paga renta?  
 No  Sí

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo  
 No  Sí

¿Tiene deudas?  
 No  Sí ¿con quién?

¿Qué cantidad abona mensualmente?  
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?  
 \$

Importe Mensual \$  
 Percepción Mensual \$  
 Valor Aproximado \$  
 Renta Mensual \$

### COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.



Firma del Solicitante