

I. DATOS GENERALES	
NOMBRE:	ALEXIS COYOPOL XICALÉ
CARGO	TERAPEUTA FISICO
ADSCRIPCIÓN	URR DIF PUERTO VALLARTA JALISCO

II. PREPARACIÓN ACADÉMICA	
Último grado de estudios:	LICENCIATURA
Institución:	CMUCH PUEBLA (CENTRO MEXICANO UNIVERSITARIO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES)
Periodo:	2011 - 2016
Título Profesional: (carrera)	LICENCIATURA EN TERAPIA FISICA
Cédula:	12687826
Otros estudios profesionales:	
Institución:	
Periodo:	

III. EXPERIENCIA LABORAL / ÚLTIMOS TRES EMPLEOS	
1	
Denominación de la empresa o institución pública:	URR DIF PUERTO VALLARTA JALISCO
Cargo o puesto desempeñado:	TERAPEUTA FISICO
Fecha de Inicio:	19 DE JULIO DEL 2017
Fecha de conclusión:	ACTUALMENTE LABORANDO
Campo de experiencia:	TERAPIA FISICA
2	
Denominación de la empresa o institución pública:	
Cargo o puesto desempeñado:	
Fecha de Inicio:	
Fecha de conclusión:	
Campo de experiencia:	
3	
Denominación de la empresa o institución pública:	
Cargo o puesto desempeñado:	
Fecha de Inicio:	
Fecha de conclusión:	
Campo de experiencia:	

