

I. DATOS GENERALES	
NOMBRE:	MARCO ANTONIO GALEOTE ZAVALA
CARGO	TERAPEUTA FISICO
ADSCRIPCIÓN	UNIDAD REGIONAL DE REHABILITACION, DIF PUERTO VALARTA

II. PREPARACIÓN ACADÉMICA	
Último grado de estudios:	LICENCIATURA
Institución:	INSTITUTO PROFESIONAL EN TERAPIAS Y HUMANIDADES
Periodo:	2014-2018
Título Profesional: (carrera)	LICENCIADO EN FISIOTERAPIA
Cédula:	
Otros estudios profesionales:	
Institución:	
Periodo:	

III. EXPERIENCIA LABORAL / ÚLTIMOS TRES EMPLEOS	
1	
Denominación de la empresa o institución pública:	
Cargo o puesto desempeñado:	
Fecha de Inicio:	
Fecha de conclusión:	
Campo de experiencia:	
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:	





Av. Paseo de las Palmas s/n, Colonia Barrio Santa María.
C.P. 48325 Puerto Vallarta Jalisco, México.



322-225 9936 al 40.