



## Curriculum Institucional

**2015-2021**

Nombre: **MARIA GUADALUPE**

Apellido Paterno: **RODRIGUEZ**

Apellido materno: **TELLO**

Area de Adscripcion: **GABINETE MEDICO Y TRABAJO SOCIAL**

Denominación del cargo: **ENCARGADA DEL AREA**

Fecha de alta en el cargo: **01/03/2017** Clave o Nivel del Puesto: **08 - 11**

Ultimo grado de estudios: **LICENCIATURA DERECHO** Cedula Profesional No: **CARTA PASANTE NO.- 00976**

Correo Institucional: [unidaddetransparenciassp@sspslp.gob.mx](mailto:unidaddetransparenciassp@sspslp.gob.mx)

Domicilio del centro de trabajo: **INSURGENTES # 300 ZONA CENTRO**

**SAN LUIS POTOSI, S.L.P.** C.P: **78000**

Telefono institucional: **8121037 ext 13010**

**Experiencia Profesional:**

**Formación Adicional.**

- Licenciado en Derecho (CARTA PASANTE) Universidad TANGAMANGA.