

## CURRICULUM VITAE

<b>NOMBRE COMPLETO :</b>	OLVERA IBARRA PERLA JOSEFINA
<b>CARGO:</b>	COORD. DE ASISTENCIA ALIMENTARIA

<b>FORMACION ACADEMINA</b>			
NIVEL DE ESTUDIO	PROFESION	ESTUDIO COMPLETO	TITULO
LICENCIATURA	LIC. NUTRICION	SI	SI

<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>	
CARGO	INSTITUCION
DEPTO. DE NUTRICION	SECRETARIA DE SALUD

### CURSOS COMPLEMENTARIOS

NO
----

**\*\* VERSION PÚBLICA**