# CURRICULUM VERSIÓN PÚBLICA

DEPARTAMENTO

**NOMBRE: EMMANUEL NATIVIDAD IZAGUIRRE VAZQUEZ**

**OCUPACIÓN: AUXILIAR DEL SERVICIO DE DRENAJE**

**DOMICILIO OFICIAL: LERDO DE TEJADA #4**

**TELEFONOS DE OFICINA: 486-86-3-2177**

**CORREO ELECTRONICO OFICIAL: facturación_opapce@hotmail.com**

**ÚLTIMO GRADO ACADEMICO: PRIMARIA**

**ESTUDIOS PROFESIONALES: NO**

**ESTUDIOS Y ACTIVIDADES:**

**ACTIVIDADES EN INSTITUCIONES:**

**ATENTAMENTE**
**EMMANUEL NATIVIDAD IZAGUIRRE VAZQUEZ**
**DPTO. SERVICIO DE DRENAJE**