

# CURRICULUM VERSION PUBLICA



**NOMBRE COMPLETO:** RODRIGO MORALES CASTILLO

**OCUPACION:** AUXILIAR DE SERVICIOS DE DRENAJE

**DOMICILIO OFICIAL:** LERDO DE TEJADA NO. 4

**TELEFONO DE OFICINA:** 4868632177

**CORREO ELECTRONICO OFICIAL:** FACTURACION [OPAPCE@HOTMAIL.COM](mailto:OPAPCE@HOTMAIL.COM)

**ULTIMO GRADO ACADEMICO:** SECUNDARIA

**ESTUDIOS PROFESIONALES:**