



## **FORMATO DE INFORMACIÓN CURRICULAR**

### **DATOS GENERALES**

**NOMBRE:** CARLOS HUMBERTO ORELLANA PENICHE.

**CARGO:** SALUD MUNICIPAL

### **PREPARACIÓN ACADÉMICA**

**ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS:**

**INSTITUCIÓN:**

**PERÍODO:**

### **ÚLTIMA EXPERIENCIA LABORAL**

**CARGO:** OFICIOS VARIOS.

**INSTITUCIÓN:** BAR LA BARCA.

**PERÍODO:**

### **FORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

**CURSO:**

**INSTITUCIÓN:**