

CURRICULUM VITAE

CP. GUILLERMO LIMON AGUILAR

SANTA CRUZ TLAXCALA, TLAX. SEPTIEMBRE 2015

CONTENIDO

1.-INFORMACION PERSONAL

2.-ESCOLARIDAD

3.-EXPERIENCIA LABORAL

4.-CURSOS

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE COMPLETO:	GUILLERMO LIMON AGUILAR
NACIONALIDAD:	MEXICANA
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:	6 DE FEBRERO DE 1962 SANTA CRUZ TLAXCALA
ESTADO CIVIL:	CASADO
DOMICILIO:	CALLE HIDALGO NO.6 SANTA CRUZ TLAXCALA
ULTIMO GRADO DE ESTUDIO:	C.P.Y DIPLOMADO EN FINANZAS
ULTIMO PUESTO:	TESORERO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ TLAXCALA
TELEFONO:	46-1-04-01
CELULAR:	246 - 494 - 55-19

EXPERIENCIA LABORAL

1979 - 1996 BANCOMER, S.A.

- **OPERADOR DE LIBROS PRINCIPALES.**
- **CONTABILIDAD DE PERSONAL.**
- **CARTERA Y COBRANZAS.**
- **GERENTE DE ORGANIZACIÓN.**
- **GERENTE DE OPERACIONES.**
- **GERENTE DE SERVICIOS A OFICINAS.**
- **GERENTE DE SEGURIDAD.**
- **GERENTE DE CONTABILIDAD.**
- **SUBGERENTE DE MANTENIMIENTO Y SEGURIDAD.**

**2011 - 2013 PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ
TLAXCALA**

- **TESORERO MUNICIPAL**

CURSOS

- **ASPECTOS LEGALES DE CREDITO.**
- **DESARROLLO Y ÉXITO PROFESIONAL DICIPLINA EN EL TRABAJO.**
- **ARREGLO PERSONAL PARA EMPLEADOS.**
- **TECNICA DE SUPERVISION.**
- **REDACCION FASE 1 Y 11.**
- **INTRODUCCION DE MICROS.**
- **PAQUETES DE MICROS.**
- **IMPUESTOS A LOS INGRESOS POR SUELDOS.**
- **PRESUPUESTO BASADO EN RESULTADOS 2012 (PbR).**

- **SISTEMA DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL SCGIII, COMO HERRAMIENTA PARA LA ARMONIZACIÓN CONTABLE.**
 - **NORMA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN, CAPACITACIÓN E INTEGRACIÓN DE DATOS CATASTRALES, CON FINES ESTADÍSTICOS Y GEOGRÁFICOS.**
 - **NORMA TÉCNICA SOBRE DOMICILIOS GEOGRÁFICOS.**
 - **REFORMA AL BANDO MUNICIPAL.**
 - **PRESUPUESTOS PÚBLICOS MUNICIPALES CON PERSPECTIVA DE GÉNERO.**
-

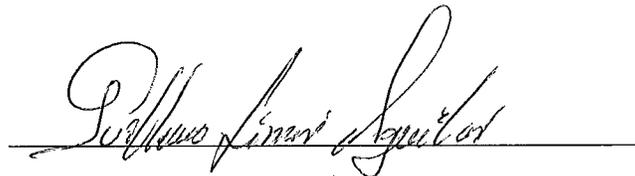
“2017 Centenario de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y año de Domingo Arenas Pérez”.

Carta con autorización explícita para uso de datos personales

Santa Cruz Tlaxcala; Tlax. a ____ de Junio de 2017

A quien corresponda,

Por el presente, otorgo de manera expresa, mi consentimiento y autorización para que el Instituto Estatal de la Mujer a través de su Unidad de Transparencia, realice el tratamiento necesario de mis datos personales y/o sensibles con la finalidad de **dar puntual cumplimiento a las Obligaciones de Transparencia adquiridas como Servidor Público** y conforme al aviso de Privacidad que se encuentra en la página mujer.tlaxcala.gob.mx y en el interior de las instalaciones del Instituto Estatal de la Mujer en el Estado de Tlaxcala.



Nombre completo y firma de quien autoriza

