**CURRÍCULUM VITAE**

**VERSIÓN PÚBLICA**

**NOMBRE**

**JOSE LUIS SANCHEZ CAMPOS**

**DENOMINACION DEL PUESTO O CARGO**

**COORDINADOR C**

**AREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA**

**COORDINACIÓN DE SALUD MUNICIPAL**

**FORMACIÓN ACADEMICA**

**LICENCIATURA EN ODONTOLOGIA**

**MAESTRIA EN EDUCACION**

**EXPERIENCIA LABORAL**

**TITULAR DE SALUD MUNICIPAL**

**MUNICIPIO DE ZAPOTLAN EL GRANDE JALISCO**

**OCTUBRE 2015- SEPTIEMBRE 2021**