



COLEGIO DE INGENIEROS PETROLEROS DE MEXICO, A.C.

CURRICULUM VITAE

I. DATOS PERSONALES.

SOCIO CIPM: _____ R.F.C.: _____
(en su caso)

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

DOMICILIO PARTICULAR

CALLE NUM. EXT. NUM. INT. C.P.

COLONIA DELEGACION O MUNICIPIO ESTADO

TELEFONO FAX CORREO ELECTRONICO

DOMICILIO OFICINA

RAZON SOCIAL

CALLE NUM. EXT. NUM. INT. C.P.

COLONIA DELEGACION O MUNICIPIO ESTADO

TELEFONO FAX CORREO ELECTRONICO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO SEXO Y ESTADO CIVIL

LUGAR DIA MES AÑO SEXO ESTADO CIVIL

DATOS DEL EXAMEN Y CEDULA PROFESIONALES

NOMBRE DE LA TESIS

FECHA DE EXAMEN: _____
DIA MES AÑO NÚM.CED.PROF.



II. OTROS REGISTROS.

NUMERO	DESCRIPCION
NUMERO	DESCRIPCION
NUMERO	DESCRIPCION
NUMERO	DESCRIPCION

III. ESTUDIOS REALIZADOS.

PROFESIONALES	INSTITUCION	LUGAR	DE	A
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

POSTGRADO	INSTITUCION	LUGAR	DE	A
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

ESPECIALIZACION	INSTITUCION	LUGAR	DE	A
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____



IV. CURSOS DE CAPACITACION.

IV.1 RELACIONADOS CON SU ACTIVIDAD PREPONDERANTE.

NOMBRE DEL CURSO _____

INSTITUCION _____

FECHA _____ DURACION _____

NOMBRE DEL CURSO _____

INSTITUCION _____

FECHA _____ DURACION _____

NOMBRE DEL CURSO _____

INSTITUCION _____

FECHA _____ DURACION _____

NOMBRE DEL CURSO _____

INSTITUCION _____

FECHA _____ DURACION _____

NOMBRE DEL CURSO _____

INSTITUCION _____

FECHA _____ DURACION _____

SI REQUIERE MAS HOJAS UTILICE LAS NECESARIAS, RESPETANDO EL FORMATO.



V. EXPERIENCIA PROFESIONAL – PUESTOS DESEMPEÑADOS.

INSTITUCION O EMPRESA.

NOMBRE _____

DIRECCION _____

1) **PUESTO DESEMPEÑADO** _____
_____ **PERIODO** _____

2) **PUESTO Y NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO** _____

**ESTUDIOS, DISEÑO, PROYECTOS,
EJECUCION, OPERACION, MANTENIMIENTO
DE OBRAS (LISTADO)**

**NIVEL DE
RESPONSABILIDAD**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- 1) **NOTA:** Si dentro de una misma institución o empresa se desempeñaron diversos puestos, estos datos deberán aparecer para cada uno de ellos.
- 2) Indicar el teléfono y dirección para poder hacer contacto.

UTILICE LAS HOJAS NECESARIAS, RESPETANDO EL FORMATO



VI. PRINCIPALES TRABAJOS DESARROLLADOS.

VI.1 RELACIONADOS CON SU ACTIVIDAD PREPONDERANTE.

PROYECTO _____ PERIODO _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS _____

PROYECTO _____ PERIODO _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS _____

PROYECTO _____ PERIODO _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS _____

PROYECTO _____ PERIODO _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS _____

PROYECTO _____ PERIODO _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS _____

PROYECTO _____ PERIODO _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS _____

SI REQUIERE MAS HOJAS UTILICE LAS NECESARIAS, RESPETANDO EL FORMATO.



VII. EXPERIENCIA DOCENTE.

MATERIA O DISCIPLINA _____ HR/SEM. _____

CARÁCTER DE LA DOCENCIA _____

PROFESOR TITULAR, INTERINO, AYUDANTE,
ADJUNTO, EMERITO, ETC.

INSTITUCION _____ PERIODO _____

MATERIA O DISCIPLINA _____ HR/SEM. _____

CARÁCTER DE LA DOCENCIA _____

PROFESOR TITULAR, INTERINO, AYUDANTE, ADJUNTO,
EMERITO, ETC.

INSTITUCION _____ PERIODO _____

VIII. PUBLICACIONES.

TITULO _____

TIPO _____ FECHA _____
ARTICULO, LIBRO, PONENCIA, ETC.

LUGAR DE PUBLICACION _____

TITULO _____

TIPO _____ FECHA _____
ARTICULO, LIBRO, PONENCIA, ETC.

LUGAR DE PUBLICACION _____

SI REQUIERE MAS HOJAS UTILICE LAS NECESARIAS, RESPETANDO EL
FORMATO.



IX. ASISTENCIA A REUNIONES, CONGRESOS, SEMINARIOS DE CARÁCTER TÉCNICO.

NOMBRE	LUGAR	FECHA



X. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS EN PORCENTAJE.

IDIOMA	LECTURA	ESCRITURA	COMPRESION	MANTENER UNA CONVERSACION
--------	---------	-----------	------------	---------------------------

_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

XI. ASOCIACIONES PROFESIONALES O GREMIALES A LAS QUE PERTENECE.

NOMBRE _____	No. DE REGISTRO _____
TIPO DE SOCIO _____	A PARTIR DE _____
CARGO _____	PERIODO _____

NOMBRE _____	No. DE REGISTRO _____
TIPO DE SOCIO _____	A PARTIR DE _____
CARGO _____	PERIODO _____

NOMBRE _____	No. DE REGISTRO _____
TIPO DE SOCIO _____	A PARTIR DE _____
CARGO _____	PERIODO _____



XII. DISTINCIONES RECIBIDAS.

SI REQUIERE MAS HOJAS UTILICE LAS NECESARIAS, RESPETANDO EL FORMATO.



XIII. ACTIVIDADES INTERNACIONALES.

SI REQUIERE MAS HOJAS UTILICE LAS NECESARIAS, RESPETANDO EL FORMATO.