

**Karla**

Luna Ramirez

**CARGO:**  
Secretaria

## DATOS DE CONTACTO

desocialoperativo@victoriagto.gob.mx

4192343100

## EDUCACIÓN

**NIVEL DE ESTUDIOS:**

Preparatoria

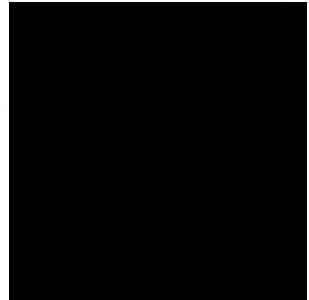
**TIPO DE COMPROBANTE:**

Certificado

**PROFESION:**

## ACTIVIDADES ACADEMICAS

Describir las actividades que se  
Realizaron durante su estado  
académico.



## EXPERIENCIA LABORAL

- **Farmacia Iseeg**  
18 - Julio-22 a 16 - Abril - 23  
Demostradora de Farmacia

Atendía a la gente para realizar la entrega de medicamentos, recibíamos pagos de servicios y entregaba remesas.

- **Farmacia Isseg**  
16 -agosto- 24  
Demostradora de Farmacia

Atendía a la gente para realizar la entrega de medicamentos, recibíamos pagos de servicios y entregaba remesas.

- **INSTITUCION O EMPRESA**  
**FECHA INGRESO/FECHA EGRESO**  
Cargo: escribir el cargo

Pequeña descripción de la actividad que desempeñaba en la empresa o institución

## HABILIDADES/COMPETENCIAS

IDIOMAS:

PROGRAMAS QUE UTILIZA: WORD, EXCEL