



ANGOSTURA

INFORMACION CURRICULAR

DATOS PERSONALES
TOLOZA MURILLO ABEL

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

FORMACIÓN ACADÉMICA		
NIVEL	INSTITUCIÓN	CIUDAD
LICENCIATURA EN DERECHO(CURSANDO)		

EXPERIENCIA LABORAL			
PERIODO (MES Y AÑO)	EMPRESA	CARGO	

OTROS CONOCIMIENTOS/HABILIDADES/COMPETENCIAS
DINAMICO, HONESTO, TRABAJADOR, RESPONSABLE

Nota: conforme a lo señalado en el artículo 4 fracciones XI Y XII de la ley de protección de datos personales en posesión de los sujetos obligados del estado de Sinaloa, este documento no incluye datos personales.

Marca con una X la opción que corresponda.

SI NO

FIRMA: Abei Tolocay Acuña