



### DATOS PERSONALES

**Nombre y Apellidos:** Gabriela Camarillo Arriaga  
**Cargo:**  
**Dependencia:** INSTITUTO DE PLANEACION Y DESARROLLO MUNICIPAL  
**Secretaría:** INSTITUTO DE PLANEACION Y DESARROLLO MUNICIPAL  
**Dirección:** Av. Sendero Divisorio Esq Calle del Mirador Col Mirador  
**Teléfono:** 8111631187  
**Email:** [gcamarilloa@gmail.com](mailto:gcamarilloa@gmail.com)

### FORMACIÓN ACADÉMICA

| Fecha Inicio | Fecha Fin | Universidad, Escuela, Institución | Título de Carrera. Maestría, Diplomado, Doctorado, etc | Cedula Profesional (Si Aplica) |
|--------------|-----------|-----------------------------------|--|--------------------------------|
| ago-10       |           | Organic Nails                     | Curso de aplicación de uñas                            |                                |

### EXPERIENCIA PROFESIONAL

| Fecha Inicio<br>Mes/año | Fecha Fin<br>Mes/año | Dependencia | Cargo             | Principales Funciones |
|-------------------------|----------------------|-------------|-------------------|-----------------------|
| ago-86                  | ago-88               | ISAC        | Auxiliar contable |                       |

### PROGRAMAS

### IDIOMAS