



CURRICULUM

NOMBRE Y CARGO

NOMBRE COMPLETO:	EDUARDO ALAN CAMPOS VILLARREAL
TELEFONO OFICIAL:	8158-53-03
CORREO ELECTRONICO OFICIAL:	alan.campos@sanicolos.gob.mx
CARGO:	CONTRALOR MUNICIPAL

NIVEL DE ESTUDIOS

TITULO:	
ESCUELA:	UNIVERSIDAD VALLE DE MÉXICO
FECHA DE EGRESO:	8 SEMESTRE DE LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
TITULO O ADICIONAL:	

AREA DE CONOCIMIENTO

ADMINISTRACIÓN

EXPERIENCIA LABORAL

PERIODO:	PUESTO / CARGO :	INSTITUCION O EMPRESA:
ADMINISTRACIÓN 2006-2009	REGIDOR	MUNICIPIO DE SAN NICOLAS
ADMINISTRACIÓN 2003-2006	COORDINADOR ADMINISTRATIVO, SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN	MUNICIPIO DE SAN NICOLAS
ADMINISTRACIÓN 2000-2003	COORDINADOR ADMINISTRATIVO, CONTRALORÍA MUNICIPAL	MUNICIPIO DE SAN NICOLAS

