



CURRICULUM

NOMBRE Y CARGO

NOMBRE COMPLETO:	LIC. LEONEL CRUZ SIFUENTES
TELEFONO OFICIAL:	044811-799-78-26
CORREO ELECTRONICO OFICIAL:	leonel.cruz@sanicolas.gob.mx
CARGO:	DIRECCION DE COMERCIO Y ESPECTACULOS

NIVEL DE ESTUDIOS

TITULO:	MAESTRIA MASC
ESCUELA:	FACULTAD DE DERECHO
FECHA DE EGRESO:	Ene-07
TITULO O ADICIONAL:	SI

AREA DE CONOCIMIENTO

MEDIACION, CONCILIACION, NEGOCIACION, CIVIL, FAMILIAR

EXPERIENCIA LABORAL

PERIODO:	PUESTO / CARGO :	INSTITUCION O EMPRESA:
2006-2009	SINDICO SEGUNDO	MUNICIPIO DE SAN NICOLAS