



## CURRICULUM

### NOMBRE Y CARGO

NOMBRE COMPLETO:	GREGORIO GARCIA HERNANDEZ
TELEFONO OFICIAL:	044811-799-7859
CORREO ELECTRONICO OFICIAL:	<a href="mailto:gregorio.garcia@sanicolos.gob.mx">gregorio.garcia@sanicolos.gob.mx</a>
CARGO:	DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

### NIVEL DE ESTUDIOS

TITULO:	LICENCIATURA
ESCUELA:	FACULTAD DE MEDICINA UANL
FECHA DE EGRESO:	Jul-99
TITULO O ADICIONAL:	MEDICO CIRUJANO Y PARTERO

### AREA DE CONOCIMIENTO

, CONSULTA EXTERNA, CONSULTA DE URGENCIAS, MEDICINA PREVENTIVA, PROMOCION DE LA SALUD

### EXPERIENCIA LABORAL

PERIODO:	PUESTO / CARGO :	INSTITUCION O EMPRESA:
2001-2005	COORD. BRIGADA MEDICA	MUNICIPIO SAN NICOLAS
2005-2007	JEFE TURNO	MUNICIPIO SAN NICOLAS
2007-2008	COORD. MEDICO SEMESAN	MUNICIPIO SAN NICOLAS
2008-2009	RECTOR CENTROS COMUNITARIOS	MUNICIPIO SAN NICOLAS
2009- a la fecha	DIRECTOR DE SALUD PUBLICA	MUNICIPIO SAN NICOLAS