

Curriculum Vitae
Versión Pública

DATOS GENERALES

Luis Alberto	Osorio	Martínez
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno

Coordinador de Capacitación

Cargo Actual

PREPARACION ACADEMICA

Cirujano Dentista	Universidad Autónoma de Campeche	
Nivel máximo de estudios	Institución Educativa	Periodo

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Cirujano Dentista	Consulta Privada
-------------------	------------------

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA
