**Nombre : JOHANNA ITZEL RAMIREZ MAYORQUIN**

NUMERO TELEFONICO : 64 3 00 21

**ULTIMO NIVEL ACADEMICO**

**PREPARATORIA**

**TRABAJO ANTERIOR**

* **OPERADOR**

**TRABAJO ACTUAL**

* **AUXILIAR DE FACTURACIÓN Y COBRANZA, SAPAM.**

**EXPERIENCIA LABORAL**