

HERRADOR

Apellido Paterno

GODINA

Apellido Materno

GUILLERMINA ANGÉLICA

Nombre (s)

 Edad: 61 AÑOS

## ESTUDIOS REALIZADOS

LICENCIATURA ARQUITECTURA

MAESTRÍA

DOCTORADO DOCTORADO EN GEOGRAFÍA HUMANA: TERRITORIO Y SOCIEDAD

## TRAYECTORIA LABORAL

DESCRIBE LOS CARGOS DESEMPEÑADOS, NOMBRE DE LAS INSTITUCIONES, DEPENDENCIAS O EMPRESAS Y PERIODOS LABORADOS

CARGO	INSTITUCIÓN	PERIODO	
		INICIO (dd mm aaaa)	TERMINO (dd mm aaaa)
ANALISTA ADMINISTRATIVO	OFICINA DE PROGRAMA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ	01/01/2018	A LA FECHA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CUMPLIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS DE	OFICINA DE PROGRAMA DE GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ	01/01/2016	30/11/2018
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ESTUDIOS Y PROYECTOS	COMISIÓN CONSTRUCTORA DE SALUD DEL ESTADO DE VERACRUZ	09/12/2010	29/11/2013
SECRETARIA TÉCNICA	CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ	01/11/2005	30/11/2010
SUBDIRECTORA DE SUELO URBANO	INSTITUTO VERACRUZANO DE FOMENTO AL DESARROLLO REGIONAL DEL ESTADO DE VERACRUZ	20/12/2004	14/10/2005
JEFE DEL DEPARTAMENTO TÉCNICO DE CONTROL URBANO	SECRETARÍA DE DESARROLLO REGIONAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ	30/08/2002	30/11/2004

## RESEÑA PROFESIONAL Y LABORAL

ARQUITECTA DE FORMACIÓN INICIAL, HE TENIDO LA OPORTUNIDAD DE AMPLIAR MIS ESTUDIOS ACADÉMICOS, ENRIQUECIENDO MIS CONOCIMIENTOS CON EL DESEMPEÑO DE LAS ATRIBUCIONES ASIGNADAS EN LOS ENCARGOS QUE HE TENIDO EN RESPONSABILIDAD A LO LARGO DE LOS MÁS DE 35 AÑOS QUE ORGULLOSAMENTE TENGO LABORANDO EN EL SERVICIO PÚBLICO. TENGO VOCACIÓN DE SERVICIO Y ALTO SENTIDO DE RESPONSABILIDAD INSTITUCIONAL, CUIDANDO EL CUMPLIMIENTO DEL MARCO NORMATIVO CORRESPONDIENTE, EN APEGO ESTRICTO A LAS LEYES Y REGLAMENTOS QUE APLIQUEN. EN MI ACTUACIÓN INSTITUCIONAL SE DISTINGUE LA HONRADEZ, EFICIENCIA Y RESPONSABILIDAD EN EL DESEMPEÑO DE LA LABOR ENCOMENDADA.

Autorizo que la presente información sea publicada en el portal de internet del Instituto Nacional Electoral

Xalapa, Veracruz, a 18 de 05 de 2021  
 Municipio Entidad Federativa

Guillermina Angélica Herrador Godina  
 Nombre y Firma de la o el aspirante