

**Nombre Completo:** IRVING ARIZMENDI

**Cargo:** JEFE DE DEPARTAMENTO DE FISCALIZACIÓN FINANCIERA AL SECTOR CENTRAL

**Dirección Oficial:** AV. GUADALUPE VICTORIA NO. 245 ZONA CENTRO

**Fecha de Adscripción:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**Teléfono y Extensión:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel de Estudios	Institución	Fecha de Inicio	Fecha de Fin	Documento
		Seleccionar.	Seleccionar.	Elija un elemento.
		Seleccionar.	Seleccionar.	Elija un elemento.
		Seleccionar.	Seleccionar.	Elija un elemento.
		Seleccionar.	Seleccionar.	Elija un elemento.

## EXPERIENCIA LABORAL (a 10 años)

Fecha	Cargo	Empresa	Ciudad
Seleccionar.			
Seleccionar.			
Seleccionar.			
Seleccionar.			

## FORMACIÓN ADICIONAL E INTERESES

Tipo	Nombre	Breve Descripción
Elija un elemento.		
Elija un elemento.		
Elija un elemento.		
Elija un elemento.		