

## Curriculum Vitae



**Nombre:** Araceli María Lizardi Rodríguez

**Puesto:** CF Titular Habilidades y Profesionalismo

**Departamento:** Habilidades y Profesionalismo

**Teléfono** 3848 5000

**Ext.** 0469

**Correo E:** maria.lizardi@difgdl.gob.mx