

NOMBRE DEL DIRECTOR

I. ANTECEDENTES GENERALES:

TITULO 1	CONTADOR AUDITOR
AÑO DE TITULACIÓN	2000
UNIVERSIDAD:	INSTITUTO DE ESTUDIOS BANCARIOS GUILLERMO SUBERCASEAUX
TITULO 2	
AÑO TITULACION	
UNIVERSIDAD	
TITULO 3	
AÑO TITULACION	
UNIVERSIDAD	

II. INFORMACIÓN GENERAL:

FONO	045 - 33 66 23	Email	dalarcon@padrelascasas.cl
-------------	----------------	-------	--

III. FUNCION QUE CUMPLE EN LA MUNICIPALIDAD:

ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO MUNICIPAL DE PADE LAS CASAS
--

--

III. EXPERIENCIA LABORAL RELEVANTE:

N°	Institución	Cargos y/o labores desempeñadas	Año
1			
2			

IV. PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL:

A. Estudios Conducentes a Grado de Magíster y Doctorado:

N°	Grado Académico	Universidad	Duración	Año
1				

B. Otros Cursos de Perfeccionamiento (los más relevantes):

N°	Curso
1	
2	

V. EXPERIENCIA DOCENTE RELEVANTE:

Como Profesor y/o Ayudante:

N°	Institución Educativa	Carrera	Cátedra	Año
1				
2				
3				

FECHA: AGOSTO DE 2010