

## 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	<a href="mailto:dalarcon@padrelascasas.cl">dalarcon@padrelascasas.cl</a>
------	----------------	-------	--

### III. FUNCION QUE CUMPLE EN LA MUNICIPALIDAD:

ADMINISTRADOR DEL CEMENTERIO MUNICIPAL DE PADE LAS CASAS
--

--

**III. EXPERIENCIA LABORAL RELEVANTE:**

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

**IV. PERFECCIONAMIENTO PROFESIONAL:**

**A. Estudios Conducentes a Grado de Magíster y Doctorado:**

<b>N°</b>	<b>Grado Académico</b>	<b>Universidad</b>	<b>Duración</b>	<b>Año</b>
<b>1</b>				

**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**