

FORMATO DE LLENADO

Nivel del Puesto	27-D
Unidad Administrativa de adscripción	Subdirección de Verificación Valle de Toluca
Denominación del cargo, comisión o nombramiento	Subdirectora, or
Nombre completo	Paniagua Colín Irlanda
Dependencia a la que pertenece	Instituto de Verificación Administrativa del Estado de México.

INFORMACIÓN CURRICULAR

Escolaridad	Licenciatura
-------------	---------------------

EXPERIENCIA LABORAL

DEPENDENCIA	PUESTO DESEMPEÑADO	PERIÓDO
Centro de Control y Confianza del Estado de México	Poligrafista	2009-2017
International Polygraph Training Center	Coordinadora Académica y Comercial	2018
Instituto de Verificación Administrativa del Estado de México	Subdirectora, or	Actual

Campo de experiencia	ADMINISTRATIVA
----------------------	-----------------------

Si cuenta o no con sanciones administrativas definitivas aplicadas por autoridad competente	NO
---	-----------

Dependencia a la que pertenece

- Instituto de Verificación Administrativa del Estado de México.

Denominación del cargo, comisión o nombramiento

- (Subdirectora de Verificación Valle de Toluca)