

RAMIREZ  
 Apellido Paterno

SORIANO  
 Apellido Materno

GERARDO  
 Nombre (s)

Edad: 59

| ESTUDIOS REALIZADOS |  |
|---------------------|--|
| LICENCIATURA        | MEDICO CIRUJANO Y PARTERO  |
| MAESTRÍA            | ESPECIALIDAD EN TERAPIA INTENSIVA, ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA, BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA |
| DOCTORADO           |  |

| TRAYECTORIA LABORAL   |                                      |                     |                      |
|---|--------------------------------------|---------------------|----------------------|
| DESCRIBE LOS CARGOS DESEMPEÑADOS, NOMBRE DE LAS INSTITUCIONES, DEPENDENCIAS O EMPRESAS Y PERIODOS LABORADOS |                                      |                     |                      |
| CARGO   | INSTITUCIÓN                          | PERIODO             |                      |
|   |                                      | INICIO (dd mm aaaa) | TÉRMINO (dd mm aaaa) |
| JUBILADO POR AÑOS DE SERVICIO   | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | 16/01/2018          | A LA FECHA           |
| MEDICO ADSCRITO A LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA  | HOSPITAL CLINICA LONDRES             | 02/02/1989          | 04/06/1990           |

**RESEÑA PROFESIONAL Y LABORAL**  
 MEDICO ADSCRITO MEDICINA INTERNA Y TERAPIA INTENSIVA HOSPITAL UPAEP 1991 A 1999 ,PROFESOR DE CLINICA INTEGRAL Y PROPEDEUTICA ,FACULTAD DE MEDICINA UPAEP, 1991 A 1999. PROFESOR DE LA MATERIA CLINICA DE DIGESTIVO, BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA 1990. PR MEDICO ADSCRITO A LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO NACIONAL IMSS PUEBLA 1990-2018, PROFESOR ASOCIADO PARA LA FORMACION DE RESIDENTES MEDICOS, HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, CENTRO MEDICO NACIONAL IMSS PUEBLA. DIPLOMADO EN TRASPLANTE DE HIGADO EN TERAPIA INTENSIVA, HOSPITAL PAUL BROUSSE, VILLEJUIF, PARIS FRANCIA 1996. CURSO DE INGLES PARA DOCENTES MEDICOS EN UNIVERSITY OF TEXAS AT SAN ANTONIO 2015. MIEMBRO DEL COLEGIO DE MEDICINA INTERNA DE PUEBLA, MIEMBRO DE LA SOCIETY OF CRITICAL CARE MEDICINE OFESOR

Autorizo que la presente información sea publicada en el portal de internet del Instituto Nacional Electoral

Puebla, Puebla, a 13 de Ago de 2018  
 Municipio Entidad Federativa

GERARDO RAMIREZ SORIANO  
 Nombre y Firma de la o el aspirante

