



CURRICULUM VITAE RESUMIDO

(No incluir anexos ni comprobantes)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
OSORIO	ANGEL	SONIA

INSTITUCIÓN EN QUE LABORA ACTUALMENTE		
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA		
PUESTO EN LA INSTITUCIÓN	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	
PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO C	Día	Mes Año
	12/JUNIO/1990	
TIPO DE CONTRATACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	
Definitiva <input checked="" type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/>	No. de profesor	Día Mes Año
	8935173	25/JULIO/1971

GRADOS ACADÉMICOS OBTENIDOS

NOMBRE DEL GRADO Y ÁREA	INSTITUCIÓN	PERIODO CURSADO	AÑO DE TIT.
1. LICENCIATURA EN INFORMÁTICA	UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA		1998
2. MAESTRÍA EN EDUCACIÓN CON INTERVENCIÓN EN LA PRÁCTICA EDUCATIVA	CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO (SEP JALISCO)		2010
3. DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA ELECTRÓNICA Y LA COMPUTACIÓN	UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA		2022
4.			
5.			

EXPERIENCIA ACADÉMICA: primera actividad o puesto desempeñado y los últimos cuatro:

ACTIVIDAD O PUESTO	INSTITUCIÓN	PERIODO DE (M-A) A (M-A)
1a. Profesor de Asignatura A	Universidad de Guadalajara	2000-2010
4 Profesor Asociado B	Universidad de Guadalajara	2010-2012
3 Profesor Asociado C	Universidad de Guadalajara	2012-ACTUAL
2		
1		

Si pertenece al Sistema Nacional de Investigadores, indique:

Candidato Nivel 1 2 3

ACTIVIDAD DOCENTE

ASIGNATURAS IMPARTIDAS	PERIODO PLAN ESTUDIOS	HRS. TEORÍA	HRS. PRACTICA	PERIODO IMPARTIDO
Taller de programación estructurada			60	2017A
Estructuras de Datos I		51	17	2017A
Seminario de Solución de problemas de Estructura de datos I		17	58	2017A
Taller de Ingeniería de Software II			60	2021B
Programación	2017-ACTUAL	51	17	2017-ACTUAL

PERTENENCIA A ASOCIACIONES PROFESIONALES

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN	TIPO DE MEMBRESIA	PERIODO
Colegio de profesionistas en Sistema de Información, A.C. (COPSIJAL	MIEMBRO FUNDADOR	2018-ACTUAL

MATERIAL DIDÁCTICO producido en los últimos cinco años

NO. NOMBRE Y TIEMPO DE DEDICACIÓN DEL PROFESOR *	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL

Todos los datos aquí asentados son verídicos y se presentarán las copias correspondientes, cuando el CONAIC así lo requiera

Fecha 7/OCTUBRE/2022

Firma _____

Datos para envío de información:

Teléfono:

e-mail:

Teléfono:

e-mail:

Dirección postal: