

**Guía para la elaboración de hoja de vida según lo establecido en el Art.1 numeral 1.3 del
Lineamiento 2 del Modelo de Fiscalización de publicación de información oficiosa
elaborado del Instituto de Acceso a la Información Pública**

Nombre completo: Tania Ivett Menjívar González

Cargo: Suplente ante Consejo Superior Universitario 2023-2025

Teléfono institucional: 7566-5247

Correo electrónico institucional: mg19103ues@.edu.sv

Dirección Laboral: Facultad de Ciencias Agronómicas, Universidad del Salvador

Currículo:

Actualmente estudiante de la carrera de Lic. Medicina Veterinaria y Zootecnia, de la Facultad de Ciencias Agronómicas cursando 4to año.

Como estudiante he participado en Junta directiva estudiantil de mi facultad Ciencias Agronómicas en nombre de la asociación ASECAS en el periodo 2021-2023 bajo el cargo de vocal, en dicha gestión he participado en diferentes actividades a nivel estudiantil con el propósito de ayudar en diferentes problemáticas, también ayudar en gestiones estudiantiles a muchos compañeros tanto de mi carrera como las demás carreras de la facultad.

Carta de autorización de divulgación de información en función del Art.10 LAIP

Yo Tania Ivett Menjívar González, mujer/hombre, mayor de edad, identificada /o con el Número Único de Identidad 06035266-1, actuando en mi nombre propio y en razón de haber sido electa/o como Suplente ante CSU, para el periodo 2023-2025, autorizo libre y voluntariamente, informada/o y expresamente a la Unidad de Acceso a la Información Pública de la Universidad de El Salvador a publicar y divulgar la información proporcionada por mi persona en la “Guía para la elaboración de hoja de vida según lo establecido en el Art.1 numeral 1.3 del Lineamiento 2 del Modelo de Fiscalización de publicación de información oficiosa elaborado del Instituto de Acceso a la Información Pública” a fin de cumplir con lo establecido en el Art.10 numeral 3 de la Ley de Acceso a la Información Pública mientras esté en el ejercicio de las funciones para las cuales he sido electa/o.



Firma Autógrafa de la persona que accede a dar la información