



## UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

NOMBRE:  
LUIS NEFAKI CASTELLANOS GOMEZ

PUESTO OFICIAL:  
**DIRECTOR MEDICO**

TELÉFONO OFICIAL:  
**01 (951) 57 24 100 EXT.1701**

FECHA DE NACIMIENTO:  
**01/JUNIO/1975**

### 1. ESTUDIOS ACADÉMICOS

- LICENCIATURA EN MEDICINA Y CIRUGIA

### 2. CARGOS O PUESTOS DESEMPEÑADOS

**Fecha de inicio: 01 / Noviembre /2023**

**Fecha de conclusión:** A la fecha

**Empresa o institución:** Universidad de la Sierra Sur

**Cargo o puesto desempeñado:** Director de la Clínica Universitaria

**Campo de experiencia:** Clínico

**Fecha de inicio: 16 / Abril / 2018**

**Fecha de conclusión: 27 / Octubre / 2023**

**Empresa o institución:** H. Ayto. San Pedro Totolápam, Tlacolula, Oaxaca

**Cargo o puesto desempeñado:** Director Médico Clínica Municipal

**Campo de experiencia:** Clínico

### 3. ACTIVIDADES DOCENTES Y PROFESIONALES

- 
- 
- 
- 

### 4. OTROS ESTUDIOS (CAPACITACIONES, ACTUALIZACIONES, TALLERES, DIPLOMADOS, CURSOS)

- 
- 
- 
-