

CURRICULUM VITÆ



SOLARES LEÓN RICARDO

Address: Mexico City, Calle 17 #223, Pro Hogar, Azcapotzalco.

Mobile: +52 5559517937, Home Phone: +52 5553558052

E-mail: rsolaresleon@gmail.com

Marital Status: Concubinage.

Hobbies: Listening to music, reading, playing video games.

ACADEMIC TRAINING

- 2008 Sabre Certification Flights, Cars and Hotels.
- 2011 Intern. Lic. in Tourism Specialty Travel Agency and Transportation Lines.
Escuela Superior de Turismo Instituto Politécnico Nacional.
- 2012 Diploma in Massages I and II lasting 200 hours by Representatives of the Chimalhuacán Medical.
- 2022 Sports Chiropractic Therapist (Fundación Educa Deporte).
- 2022 Diploma in Ozone Therapy.
Escuela de Capacitación en Alternativas Médicas (ECAM).
- 2022 Proof of studies in Massage Instructor Training DC-3 STPS (Secretary of Labor and Social Prevention).
- 2022 Proof of studies as a Professional Massage Therapist DC-3 STPS (Secretary of Labor and Social Prevention).
- 2023 Diploma in Dermapen Techniques (Naturales Ains Spa).

LANGUAGES and SOFTWARE

- English Level B2, Proof of studies CENLEX Santo Tomas.
- Basic Japanese, proof of level N5 provided by the Japanese embassy.
- Microsoft Office 2010 Basic.
- Basic repair of computer equipment (hardware and software).
- Point of sale in Excel.

PROFESSIONAL EXPERIENCE

* **Human Resources Manager, Training and Coordination of Massage Campaigns ARSOBA Consultants October 2024 to date.**

☞ Direct contact with different companies to offer massage services to their employees, training therapists in Shiatsu chair massage techniques, as well as coordinating masseurs and companies in the designation of the spaces required to optimally carry out the campaigns.

* **Bilingual Therapist Club Med Dominican Republic August 2024.**

☞ Massage treatments were performed on users, and I was given training on the massage techniques used at the Spa. I was unable to continue working because my father was admitted to the hospital and I returned to Mexico to support my family. Unfortunately, my father died and I was unable to return at the end of the work cycle.

* **Spa Coordinator El Chante Spa Hotel Jocotepec Guadalajara-Jalisco May to June 2024.**

☞ Responsible for coordinating the work team to carry out the various cleaning activities, customer service in all areas of the Spa Hotel, complying with the times set in the reservations of guests and external clients who mainly require the services of the spa.

☞ Management of the spa area inventories (linens, tableware, furniture), warehouse area (weekly and monthly inventory), inventories of immediate supplies for therapists and cleaning staff (supplies for aromatizing, verifying and supplying therapists' supplies, material to perform massage services), inventory of the central warehouse as CEDI for the other Spa branches (inventory of materials and supplies as well as making treatment kits for internal use of the Spa hotel and the Spa branches, preparing the various amenities offered in the rest area within the spa.

☞ Conduct the weekend ceremony at the Spa Hotel (provide the musical instruments, prepare the area with copal, invite clients and guests to participate in the ceremony of the day, prepare the team that carries out the ceremony together with reception to block the schedules of the therapists who know the ceremony.

☞ Carry out the activities corresponding to Hotel Spa Management, Trainer, Spa Valet, Cleaning Staff, Sales and cross-training (due to the serious lack of trained personnel at the Spa, I had to perform various roles) of the different services together with the Managers and colleagues from the Food and Beverage and Hospitality areas.

* **Netschool massage teacher January 2022 - July 2023.**

☞ The material is prepared to teach the different massage techniques and the qualities and justification for offering these therapies in a professional, safe and appropriate manner by the students are based on a therapeutic or holistic basis, as well as generating criteria for their implementation.

* **Grocery, wine and liquor store manager, January-December 2020.**

☞ Selling grocery products, updating products and prices, as well as restocking shelves and being in charge of the supply line for various products of daily use, trainer and coach of the sales force and capturing product information for use at the point of sale.

* **Independent Therapist 2012 to date.**

☞ I implement alternative therapies to help the health of my clients such as Massages, Reflexology, Biomagnetic Pair, Aromatherapy and Mexican Herbalism.

* **Customer Service - National Terrestrial Links, from August 17, 2011 to March 31, 2012.**

☞ Customer satisfaction surveys were provided at each of the bus terminals throughout Mexico City, which were then captured in a database and sent to the customer service department with their respective analysis to establish improvements in the services.



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

SECRETARÍA DE SERVICIOS EDUCATIVOS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR

La Dirección de Administración Escolar del Instituto Politécnico Nacional, según documentos que obran en sus archivos hace constar que:



RICARDO SOLARES LEON

Con número de boleta: 2008420397

Terminó íntegramente los estudios correspondientes a la carrera de:

LICENCIADO EN TURISMO

con sujeción a los planes de estudio vigentes, por lo que se le considera

PASANTE

En cumplimiento de las disposiciones reglamentarias y para los usos legales que procedan, se expide la presente en la Ciudad de México, D.F. a

los OCHO días del mes de AGOSTO de dos mil TRECE

JEFE DE DIVISIÓN DE REGISTRO Y CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS



JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIÓN
CARTA PASANTE T-V

EMMANUEL ALEXEY VÁZQUEZ PARDO

FRANCISCO APARICIO ESPAÑA

Carta de Pasante No. **NOTA:**

2013/177498

Elaboró
FRANCIS

- 1.- El presente documento autoriza al Pasante a iniciar sus trámites de Titulación en la Escuela correspondiente.
- 2.- El presente documento acredita la conclusión de los estudios, no la autorización para el ejercicio profesional.
- 3.- ESTA CARTA DE PASANTE ES NULA:
 - a) Si no va acompañada con el original del Certificado o Boleta de Calificaciones expedida por la División de Registro y Certificación de Estudios.
 - b) Si no contiene todos los requisitos estipulados.
 - c) Si carece de las firmas de los funcionarios que la suscriben.
 - d) Si presenta raspaduras o enmendaduras.

167865

Certificado de Capacitación

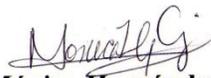


El presente documento acredita a:

Ricardo Solares

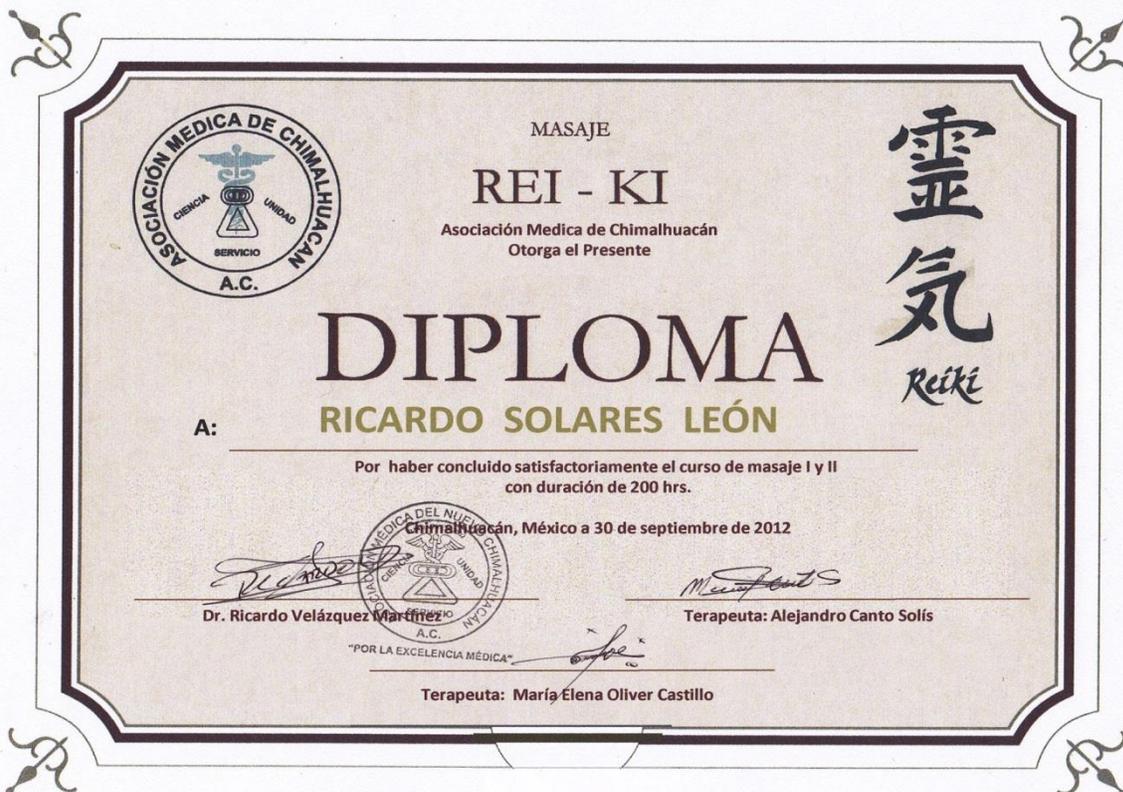
Quien ha aprobado satisfactoriamente el Curso:

Básico Aéreo


Mónica Hernández

Consultor (a) de Capacitación


Esperanza Dzul
Gerente de Capacitación



A QUIEN CORRESPONDA:

Con base en la documentación que obra en los expedientes del archivo del Departamento de Control Escolar, se hace constar que **RICARDO SOLARES LEON** con número de registro **2013100242** cursó los estudios del programa del idioma **Inglés** de este Centro como a continuación se detalla:

MÓDULO	NIVEL MCER	CURSO	PERIODO	HORAS	CALIFICACIÓN
Básico 1	A1	NORMAL	1º. 2013	40	95
Básico 2		NORMAL	2º. 2013	40	85
Básico 3	A2	NORMAL	3º. 2013	40	83
Básico 4		NORMAL	4º. 2013	40	89
Básico 5		NORMAL	1º. 2014	40	84
Intermedio 1	B1	NORMAL	2º. 2014	40	82
Intermedio 2		NORMAL	3º. 2014	40	82
Intermedio 3		NORMAL	4º. 2014	40	83
Intermedio 4		NORMAL	1º. 2015	40	84
Intermedio 5		NORMAL	3º. 2015	40	85
Avanzado 1	B2	NORMAL	1º. 2016	40	94
Avanzado 2		NORMAL	2º. 2016	40	86
Avanzado 3		NORMAL	3º. 2016	40	80
Avanzado 4		NORMAL	1º. 2017	40	82
Avanzado 5		NORMAL	3º. 2017	40	80
Superior 1	C1				
Superior 2					
Superior 3					
Superior 4					
Superior 5					
Total horas				600	
Programa registrado ante la Dirección de Formación en Lenguas Extranjeras con el número: DFLE-CENLEXSTOInglés-C1-15					

El historial muestra que el (la) usuario(a) ha concluido los estudios correspondientes al nivel B2 de acuerdo al Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas (MCER).

A petición del(a) interesado(a) y para los fines académicos que considere convenientes, se extiende la presente Constancia de Historial Académico en la Ciudad de México a los 8 días del mes de marzo de 2019.

ATENTAMENTE
"LA TÉCNICA AL SERVICIO DE LA PATRIA"
S.E.P.

(Firma)
M. EN A. ALEJANDRO EMANUEL MENÉNDEZ
SUBDIRECTOR ACADÉMICO

(Firma)
Vo Bo. L.A. RODOLFO LOJERO RUARO
SUBDIRECTOR DE APOYO Y EXTENSIÓN

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
M.A.P. MARÍA DOLORES ROJAS GUTIÉRREZ
DIRECTORA DE FORMACIÓN EN LENGUAS EXTRANJERAS



日本語能力認定書
CERTIFICATE
JAPANESE-LANGUAGE PROFICIENCY

氏名 SOLARES LEON RICARDO
Name

生年月日(y/m/d) 1987/03/25
Date of Birth

受験地 メキシコ Mexico
Test Site

上記の者は2014年12月に独立行政法人国際交流基金および
公益財団法人日本国際教育支援協会が実施した日本語能力試験
N5レベルに合格したことを証明します。

2015年1月25日

*This is to certify that the person named above has passed
Level N5 of the Japanese-Language Proficiency Test given in
December 2014, jointly administered by the Japan Foundation
and Japan Educational Exchanges and Services.*

January 25, 2015

独立行政法人 国際交流基金
理事長 安藤 裕

Hiroyasu Ando
President
The Japan Foundation



公益財団法人 日本国際教育支援協会
理事長 井上 正幸

Masayuki Inoue
President
Japan Educational
Exchanges and Services





SERVICIOS INTEGRALES
DE APOYO PARA LA SALUD S.C

OTORGA EL PRESENTE

RECONOCIMIENTO



Ricardo Solares León

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL CURSO

TERAPIAS ALTERNATIVAS Y REMEDIOS NATURALES

NAUCALPAN DE JUAREZ, ESTADO DE MÉXICO 12 DE OCTUBRE DE 2014

p. Pisc. Janette Lara Luis

EXPOSITOR

Lic. Amado Cortés Félix

DIRECTOR GENERAL

Ft. Juana Moreno García

DIRECTORA DE PROGRAMA



Registro STPS **DTF060511-356-0013**
Registro Devas **DSTF-459/M12**

Devas, Sociedad de Terapeutas Florales SC
otorga el presente

RECONOCIMIENTO

a

Ricardo Solares León

por haber cumplido satisfactoriamente el programa académico del
curso básico de

Flores de Bach para mascotas

Conforme al programa presentado ante la Dirección General de Capacitación y Productividad de la
Secretaría del Trabajo y Previsión Social
con duración de 20 hrs. México DF, Agosto de 2012

Lic. Paloma Carvajal de la Torre
Directivo Devas SC

Lic. Octavio Ramírez Delgado
Dirección Académica Devas SC

Paula Leticia Montaña
Instructor





Instituto Técnico de Preparación Física

Integrante del Sistema de Acreditación Educativa (SISAE)

DIPLOMA

(PROFESIONALIZACION *SISAE)

La Dirección General del Instituto Técnico de Preparación Física bajo los más altos Estándares de Calidad Deportiva *SISAE y La Escuela de Entrenadores Físicos Para la Salud, Incorporada a La S.E.P. Acuerdo 17FT061, de Fecha 09 de Febrero de 2017, Dependiente de la Fundación Educa Deporte A.C. Integrantes del Sistema Nacional del Deporte (SINADE) Como Asociación de Cultura Física - Deportiva y en términos del Art. Once, Fracc. VII, y 43, 44 y 63 de la Ley General de Cultura Física y Deporte, (en la Modalidad de Enseñanza, Difusión, Capacitación, Certificación y Formación Para El Trabajo Físico-Deportivo), y Con Fundamento En El Art. 17, Fracc. II, IX y X Del Nuevo Reglamento La Ley General De Cultura Física y Deporte Publicado en el Diario Oficial de la Federación el 23-05-2014, y el Párrafo Segundo del Art. 79 de la Ley General de Salud.



Instituto Técnico de Física
Reg. S.E.P. V0221111
Asociación Nacional de la Cultura Física y Deporte de la Fundación Educa Deporte A.C.
Sistema Nacional del Deporte
REG-0228-1009C3EA
REG. INDEFORTE FOLIO
RDPART02818FD000050214
R.F.C. PED1812910LO

Otorga a:

SOLARES LEON RICARDO

El Nombramiento como:
Terapeuta Físico Para La Salud Profesionalizado En:

QUIROPRACTICA DEPORTIVA

Como Parte Del Programa De Seguimiento Complementario De La Competencia Laboral En Habilitación Fisica Funcional Acuerdo RVOE 17FT061 De Fecha 9 De Febrero 2017 Por Medio De La Dirección General De Centros De Formación Para El Trabajo.

Expedido en la Ciudad de México a 26 de Febrero de 2022

JEFE DE CONTROL ESCOLAR
RICARDO OLGUIN TOLEDO

DIRECTOR GENERAL
JORGE TORIELLO VILLA CUERTE

DIRECTOR OPERATIVO
RICARDO TORIELLO V



"HACIA UNA NUEVA NORMALIDAD"

CERTIFICADO POR LA ASOCIACION NACIONAL DE CULTURA FISICA Y DEPORTE (ANECFID), DE LA FUNDACION EDUCA DEPORTE A.C. INSCRITO EN EL REGISTRO DEL DEPORTE DEL DISTRITO FEDERAL (AHORA CIUDAD DE MEXICO) BAJO LA CLAVE DE INSCRIPCION INDEPORTE, NUMERO RDDF-ART-20RLFED-0006-2014, DE FECHA 21 DE MAYO 2014. ART. 20 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE EDUCACION FISICA Y DEPORTE *DIPLOMA ESCADEP (ESTANDAR DE CALIDAD DEPORTIVA) CURSO DE ASISTENCIA MEDICA SIN CIRUGIA





Escuela de Capacitación de Alternativas Médicas

Otorga el Presente

DIPLOMA



A: Terapeuta Quiropráctico Deportivo

Ricardo Solares León

Por haber cursado exitosamente el curso taller

“OZONOTERAPIA”

realizado el 25 de marzo del 2022

con una duración de 06 horas.



CDMX, MARZO 2022.

Lic. Omar Portilla G.
Director General de ECAM CDMX

Julieta J. Morán T.
Diseñador de Cursos SEP-CONOCER

Julio A. Sebastián Baena
Agente Capacitador

Folio CONOCER: D-0001516921

Folio CONOCER: D-0001517021

STYPS: MOTJ921231BE7-005



**FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES**

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SOLARES LEON RICARDO	
Clave Única de Registro de Población S O L R 8 7 0 3 2 5 H M C L N C 0 1	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/} 11 desarrollo y extensión del conocimiento
Puesto* MASAJISTA	

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) NETSCHOOLS
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) N E T 1 6 1 1 1 6 R I O

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

Nombre del curso FORMACIÓN DE INSTRUCTORES	
Duración en horas 40 HORAS	Período de ejecución: De 2 0 2 2 Año Mes Día 2 0 8 2 2 Año Mes Día 2 0 2 2 1 1 0 4
Área temática del curso ^{2/} 7000 DESARROLLO PERSONAL Y FAMILIAR.	
Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/} LOPEZ VERGARA SARA	

Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo

aqueel que no se conduce con verdad.

ENTREGADO 04 SEP 2022 Instrucción o autor: Z VERGARA SARA Nombre y firma	Patrón o representante legal ^{4/} NÚÑEZ CORRES RODRIGO E Nombre y firma	Representante de los trabajadores ^{5/} Nombre y firma
--	--	---

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.
- ^{1/} Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx
- ^{2/} Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx
- ^{3/} Cursos impartidos por el área competente de la secretaría del Trabajo y Previsión Social.
- ^{4/} Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmaría el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
- ^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
- * Dato no obligatorio.



**FORMATO DC-3
CONSTANCIA DE COMPETENCIAS O DE HABILIDADES LABORALES**

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre (Anotar apellido paterno, apellido materno y nombre (s)) SOLARES LEON RICARDO	
Clave Única de Registro de Población S O L R 8 7 0 3 2 5 H M C L N C 0 1	Ocupación específica (Catálogo Nacional de Ocupaciones) ^{1/} 11 desarrollo y extensión del conocimiento
Puesto* MASAJISTA	

DATOS DE LA EMPRESA
Nombre o razón social (En caso de persona física, anotar apellido paterno, apellido materno y nombre(s)) NETSCHOOLS
Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (SHCP) N E T 1 6 1 1 1 6 R I I 0

DATOS DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN, ADIESTRAMIENTO Y PRODUCTIVIDAD	
Nombre del curso MASAJISTA PROFESIONAL	
Duración en horas 120 HORAS	Periodo de ejecución: De 2 0 2 2 Año 0 6 Mes 2 3 Día 2 0 2 2 Año 1 1 Mes 0 7 Día
Área temática del curso ^{2/} 7000 DESARROLLO PERSONAL Y FAMILIAR.	
Nombre del agente capacitador o STPS ^{3/} RIVERA SÁNCHEZ JOSÉ ABEL	

Los datos se asientan en esta constancia bajo protesta de decir verdad, apercibidos de la responsabilidad en que incurre todo aquel que no se conduce con verdad.

Instructor o tutor ENTREPRENDIMIENTO JOSÉ ABEL RIVERA SÁNCHEZ Nombre y firma	Patrón o representante legal ^{4/} SARA LOPEZ VERGARA Nombre y firma	Representante de los trabajadores ^{5/} Nombre y firma
--	--	---

INSTRUCCIONES

- Llenar a máquina o con letra de molde.
- Deberá entregarse al trabajador dentro de los veinte días hábiles siguientes al término del curso de capacitación aprobado.
- ^{1/} Las áreas y subáreas ocupacionales del Catálogo Nacional de Ocupaciones se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx
- ^{2/} Las áreas temáticas de los cursos se encuentran disponibles en el reverso de este formato y en la página www.stps.gob.mx
- ^{3/} Cursos impartidos por el área competente de la secretaría del Trabajo y Previsión Social.
- ^{4/} Para empresas con menos de 51 trabajadores. Para empresas con más de 50 trabajadores firmaría el representante del patrón ante la Comisión mixta de capacitación, adiestramiento y productividad.
- ^{5/} Solo para empresas con más de 50 trabajadores.
- * Dato no obligatorio.



El Instituto Mexicano Naturales AIN Spa

Otorga el presente reconocimiento con valor curricular de 24 horas a:

Ricardo Solares León

Por haber concluido exitosamente el curso en:

DIPLOMADO EN TÉCNICAS DE DERMAPEN



10 Y 11 DE ENERO DE 2023



Lic. Carla Rizo Flores
Director General
Instituto Mexicano Naturales AIN Spa

Organizado por la marca Naturales AIN Spa.
Agente capacitador externo de la Secretaría del Trabajo y Previsión Social

Expedido en Castilla #136, Col. Álamos. Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México. C.P 03400

