

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR**

Nombre: ESTELA
 Primer Apellido: AGUIRRE
 Segundo Apellido: OROZCO

Delegación: BAJA CALIFORNIA
 Matrícula: 10265309

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Actual	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	RESPONSABLE DE PROYECTO DELEGACION	10/2023	03/2025	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

DIRIGIR, COORDINAR Y DISTRIBUIR EL TRABAJO DEL PERSONAL A SU CARGO. APOYAR EN LA PLANEACION E INTEGRACION DE LOS PROGRAMAS DE TRABAJO DE LOS PROYECTOS Y ESTUDIOS ENCOMENDADOS. LLEVAR EL CONTROL DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS, E INFORMAR A SU JEFE INMEDIATO DE LAS METAS ALCANZADAS. VERIFICAR QUE LAS LABORES SEAN EJECUTADAS POR EL PERSONAL DE SU AREA, DE ACUERDO A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SU ESPECIALIDAD.

409

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	JEFA DE GRUPO DE SERVICIOS TECNICOS	08/2019	09/2023	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

ESTUDIA, ANALIZA Y PROPONE MODIFICACIONES A NORMAS, SISTEMAS, METODOS Y PROCEDIMIENTOS, EN APOYO A LAS AUTORIDADES NORMATIVAS. PLANEA, ORGANIZA, DIRIGE Y CONTROLA EL FUNCIONAMIENTO DE CATALOGOS, SISTEMAS DE REGISTRO Y VERIFICA SU CORRECTA INTEGRACION Y ACTUALIZACION. PREPARA Y EJECUTA TRABAJOS INHERENTES AL SERVICIOS ENCOMENDADOS POR EL JEFE DE LA DEPENDENCIAS.

363

3	COORDINADORA DE SERVICIOS TECNICOS	06/2019	08/2019	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	------------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

EJECUTA, VERIFICA Y DETERMINA CALCULOS RELATIVOS A SEMANAS, SALARIOS DE COTIZACION, MONTO DE PAGOS, PRESTACIONES, ADEUDOS Y COBROS. VERIFICA Y CERTIFICA EL DERECHO A LAS PRESTACIONES EN ESPECIE Y EN DINERO DE LOS DERECHOHABIENTES, MEDIANTE LA CONSULTA DE INFORMACION EN LISTADOS, AVISOS AFILIATORIOS, LIQUIDACIONES DE PAGO DE CUOTAS OBRERO-PATRONALES, MICROFICHAS, MICROFILM O TERMINALES DE CONSULTA REMOTA, ASI COMO LA APLICACION DE TABLAS, COEFICIENTES Y FACTORES.

466

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA	1997	2001	LICENCIATURA	LICENCIATURA - ADMINISTRACION DE EMPRESAS
2	INSTITUTO PEDAGOGICO PACELLI	1986	1988	BACHILLERATO	BACHILLERATO - BACHILLERATO
3	INSTITUTO PEDAGOGICO PACELLI	1983	1986	SECUNDARIA	SECUNDARIA - SECUNDARIA

FECHA Y FIRMA

[Firma manuscrita]
16-10-2025

"Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es veraz y que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento de las sanciones aplicables por la responsabilidad administrativa en la que incurren los servidores públicos, así como de las penas que correspondan a los delitos que, en su caso, cometieren quienes se conduzcan con falsedad, por lo que asumo la total responsabilidad que derive de cualquier declaración en falso que plasme en el presente formulario de información curricular, en términos de lo previsto en el artículo 8 fracción XXIV de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas, en relación al artículo 250 del Código Penal Federal."