

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR**



Nombre: OZIEL CAIN
 Primer Apellido: SANCHEZ
 Segundo Apellido: COTA

Delegación: BAJA CALIFORNIA
 Matrícula: 99028709

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	N49 JEFE OFICINA DELEGACION 3 80	11/2021	12/2022	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

PLANEAR, ORGANIZAR, CONTROLAR Y SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES TECNICO-ADMINISTRATIVAS DE LA OFICINA, DE ACUERDO A NORMAS Y PROCEDIMIENTOS VIGENTES. ESTABLECER PROGRAMAS Y RUTINAS DE ACTIVIDADES AL PERSONAL SUBORDINADO. ATENDER, INFORMAR Y ASESORAR AL PERSONAL Y DERECHOHABIENTES. TOMAR DECISIONES SOBRE PROBLEMAS QUE SURJAN DE LA APLICACIÓN DE NORMAS E INSTRUCTIVOS DE SU ÁREA. PREPARAR INFORMES QUE SE LE REQUIERAN.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	N49 JEFE OFICINA SUBDELEACION 4 80	12/2020	11/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

PLANEAR, ORGANIZAR, DIRIGIR Y SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES DE SU ÁREA, DE ACUERDO A LAS NORMAS E INSTRUCTIVOS DE OPERACIÓN VIGENTES. ESTABLECER Y COORDINAR EL DESARROLLO DE PROGRAMAS ESPECÍFICOS Y RUTINAS DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL SUBORDINADO. ATENDER, INFORMAR Y ASESORAR AL PERSONAL DERECHOHABIENTE O USUARIO DE SERVICIOS SOBRE LOS DERECHOS Y/O OBLIGACIONES DERIVADAS DE DIVERSAS RELACIONES CON EL INSTITUTO. PROPONER ACCIONES QUE TIENDAN A MEJORAR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SU ÁREA.

3	N53 JEFE DEPARTAMENTO DELEGACION 3 80	07/2020	12/2020	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	---------------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

PLANEAR, ORGANIZAR, DIRIGIR Y CONTROLAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS E INSTRUCTIVOS DE OPERACIÓN DEPARTAMENTAL. COORDINAR EL DESARROLLO DE PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE SU ÁREA, CON BASE A EN LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES. PROPONER ACCIONES QUE TIENDAN A MEJORAR LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SU ÁREA. BRINDAR EL APOYO NECESARIO A LAS UNIDADES OPERATIVAS, QUE LO REQUIERAN DERIVADO DE LAS FUNCIONES QUE LE SON INHERENTES.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA	2004	2010	LICENCIATURA	LICENCIATURA - ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
2	CENTRO DE BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NÚMERO 21	2001	2003	BACHILLERATO	BACHILLERATO - BACHILLERATO
3	SECUNDARIA TÉCNICA NUMERO 1 LIBERTADORES DE AMÉRICA	1999	2001	SECUNDARIA	SECUNDARIA - SECUNDARIA

22/Mzo/23

FECHA Y FIRMA

"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 incurrir los servidores públicos, así como de las penas que correspondan a los delitos que, en su caso, cometan quienes se conduzcan con falsedad, por lo que asumo la total responsabilidad que derive de cualquier declaración en falso que plasme en el presente formato de información curricular, en términos de lo previsto en el artículo 8 fracción XXIV de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas, en relación al diverso 250 del Código Penal Federal."