

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anteri

Nombre: MARGARITA ELVIA
Primer Apellido: GUTIERREZ
Segundo Apellido: JIMENEZ

Delegación: CAMPECHE
Matrícula: 99041600

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	COORDINADORA ZONAL	04/2019	12/2019	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

Realizará las supervisiones ordinarias a las unidades adscritas al OOAD de conformidad con lo establecido en la planeación anual apoyándose del "Calendario anual de supervisiones ordinarias", Proporcionará asesoría, en caso de ser necesario, al personal de la unidad respecto a la operación del servicio de guardería durante la realización de una supervisión o visita de verificación de acuerdo con el marco legal y la normatividad aplicable.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	ANALISTA COORDINADOR	04/2014	04/2019	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

Capturará en el módulo correspondiente de SIAG, la planeación de las supervisiones ordinarias, Asegurará que toda la documentación soporte derivada de la realización de una supervisión o visita de verificación esté completa para su archivo físico y electrónico, Cargará toda la documentación soporte derivada de la realización de una supervisión ordinaria o de seguimiento en la Base de datos (SIAG) señalada por la CSGDII,

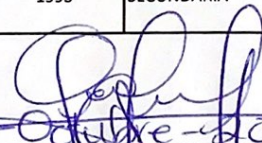
3	AUXILIAR UNIVERSAL DE OFICINAS	05/2007	03/2014	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	--------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

RECIBE, VERIFICA, COMPULSA, INTERPRETA, UTILIZA, PREPARA, REGISTRA, CANCELA, ENVÍA Y/O ARCHIVA CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS, TARJETAS, FORMAS, HISTORIAS CLÍNICAS, SOLICITUDES, CHEQUES Y LIQUIDACIONES EN ORDEN ALFABÉTICO, NUMÉRICO, POR MATERIA O CUALQUIER OTRO SISTEMA ADOPTADO POR EL INSTITUTO. VERIFICA, CORRIGE Y ACTUALIZA NOMBRES, VIGENCIAS, FECHAS, NÚMEROS Y TOTALES DE DATOS CONSIGNADOS EN DOCUMENTOS, OFICIOS, FORMAS, LISTADOS, INFORMES, REQUISICIONES, PEDIDOS Y MOVIMIENTOS DE EXPEDIENTES.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	INSTITUTO CAMPECHANO	1999	2003	LICENCIATURA	EDUCACIÓN SECUNDARIA
2	INSTITUTO CAMPECHANO	1995	1998	BACHILLERATO	BACHILLERATO
3	INSTITUTO CAMPECHANO	1992	1995	SECUNDARIA	SECUNDARIA


17 Octubre 2022
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."