## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL FICHA CURRICULAR

| Nombre:                          | SERGIO RAFAEL  |                 |                 | Delegación:                          | CAMPECHE    |
|----------------------------------|--|-----------------|-----------------|--------------------------------------|-------------|
| Primer Apellido:                 | ESTRELLA   |                 |                 | Matrícula:                           | 99332344    |
| Segundo Apellido                 | D: LIZAMA  |                 |                 | <u> </u>                             |             |
|                                  |  |                 |                 |                                      |             |
|                                  |  | TRAYECTORIA     | ALABORAL        |                                      |             |
| N°                               | Cargo Anterior   | Fecha Inicio    | Fecha Fin       | Fin Empresa / Institución            |             |
| 1                                | COORDINADOR AUXILIAR DE<br>GESTIÓN MÉDICA  | 10/2016         | 12/2019         | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |             |
| Experiencia:                     | -  |                 |                 |                                      |             |
| EN MATERIA DE :                  | DE GESTION MEDICA, DIFUNDIR Y V<br>SALUD. ATENDER SOLICITUDES DE I   | NFORMACION DE   | NIVEL NORMATI   | vo.                                  |             |
| N°                               | Cargos Anteriores  | Fecha Inicio    | Fecha Fin       | Empresa / Institución                |             |
| 2                                | DIRECTOR DE UNIDAD DE<br>MEDICINA FAMILIAR   | 02/2014         | 09/2016         | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |             |
| Experiencia:                     |  |                 |                 |                                      |             |
| UNIDAD. PLANEA<br>INSTITUCIONALE | GIR LOS PROCESOS DE ATENCIÓN M<br>AR Y GESTIONAR LOS RECURSOS E IN<br>S. PROMOVER Y VIGILAR LA EJECUC<br>N LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS. | NSUMOS PARA EL  | CUMPLIMIENTO    | DE LOS PROGRAMAS Y OBJETIVO          | S           |
| 3                                | JEFE DE SERVICIO DE UNIDAD DE<br>MEDICINA FAMILIAR   | 06/2013         | 01/2014         | INSTITUTO MEXICANO DEL SE            | GURO SOCIAL |
| Experiencia:                     |  |                 |                 |                                      |             |
| PLANEAR Y GEST                   | CESOS DE ATENCIÓN MÉDICA, PARA<br>IONAR LOS RECURSOS E INSUMOS I<br>GILAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROCE<br>IS SERVICIOS.                     | PARA EL CUMPLIN | MIENTO DE LOS P | ROGRAMAS Y OBJETIVOS INSTITU         | ICIONALES.  |

## TRAYECTORIA ACADEMICA

|   | N° | Institución Académica   | Fecha Inicio | Fecha Fin | Grados de Estudios | Carrera       |
|---|----|-------------------------|--------------|-----------|--------------------|---------------|
|   |    |                         |              |           |                    | MAESTRIA EN   |
|   |    | INSTITUTO DE ESTUDIOS   |              |           |                    | ADMINSITRACIÓ |
|   | 1  | UNIVERSITARIOS          | 2018         | 2019      |                    | N DE          |
|   |    | 0111121101111111100     |              |           |                    | INSTITUCIONES |
| L |    |                         |              |           | MAESTRÍA           | DE SALUD      |
|   |    | INSTITUTO MEXICANO DEL  |              |           |                    | ESPECIALIDAD  |
|   | 2  | SEGURO SOCIAL           | 2005         | 2008      | ESPECIALIZACIÓN    | EN MEDICINA   |
|   |    | SEGURO SOCIAL           |              |           |                    | FAMILIAR      |
| r |    | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE |              |           |                    | LICENCIATURA  |
|   | 3  | YUCATÁN                 | 1993         | 1999      | LICENCIATURA       | EN MÉDICO     |
| L |    | TOCATAN                 |              |           |                    | CIRUJANO      |

| <br>          |  |
|---------------|--|
| FECHA Y FIRMA |  |

<sup>&</sup>quot;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, 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."