

Nombre: MELINA NALLELI
 Primer Apellido: MU&OZ
 Segundo Apellido: JUAREZ

Delegación: CHIHUAHUA
 Matrícula: 99080006

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	N49 JEFA DE OFICINA DELEGACIONAL 3 80	10/2011	01/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

ROMOVER, COORDINAR, VIGILAR Y SUPERVISAR QUE LOS SERVICIOS DE PRESTACIONES SOCIALES, SE PROPORCIONEN EN OPORTUNIDAD, CALIDAD Y EFICIENCIA A EFECTO DE COADYUVAR EN MEJORAMIENTO DE LOS NIVELES DE VIDA DE LA POBLACION CONFORME A LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY DE SEGURO SOCIAL, REGLAMENTOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	N44 DIRECTORA DE UNIDAD OPERATIVA DE PRESTACIONES SOCIALES A80	02/2011	10/2011	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

CONTROLAR Y SUPERVISAR LOS PROGRAMAS Y PRESUPUESTOS PARA LA OPERACIÓN, DESARROLLO Y MANTENIMIENTO DE LA UNIDAD, DE ACUERDO A LAS NORMAS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS, APLICAR LOS MECANISMOS PARA LA MEDICION Y EVALUACION DE LOS RESULTADOS Y METAS, ORGANIZAR, DIRIGIRI Y EVALUAR EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE CONTROL FINANCIERO Y DE CURSOS Y SERVICIOS DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL, PROMOCION CULTURAL Y RECREACION FISICA Y DEPORTE DE LA UNIDAD OPERATIVA

3	PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA A 40	08/2007	02/2011	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	-----------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

IMPORTE CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE EDUCACIÓN FÍSICA DE ACUERDO AL PROGRAMA DEPORTIVO GENERAL EN EL LUGAR O LUGARES QUE EL INSTITUTO SEÑALE, CON BASE EN LOS REGLAMENTOS E INSTRUCTIVOS QUE SE EXPIDAN AL EFECTO. COLABORA EN ACTOS Y EVENTOS CÍVICOS Y DEPORTIVOS. SOLICITA, RECIBE, MANEJA Y ENTREGA EL MATERIAL DEPORTIVO DE ACUERDO A LAS NORMAS ADMINISTRATIVAS DE CADA CENTRO DE TRABAJO. ELABORA REPORTES SOBRE LA APLICACIÓN Y AVANCES DE LOS PROGRAMAS ESTABLECIDOS Y LLEVA EL CONTROL DE ASISTENCIA COMO RESPONSABLE DE SUS EQUIPOS.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	1994	1998	LICENCIATURA	EDUCACION FISICA
2	BACHILLERATO TECNOLOGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS NUMERO 122	1990	1993	BACHILLERATO	TECNICO EN ELECTRONICA
3	SECUNDARIA FEDERAL NUMERO 2	1987	1990	SECUNDARIA	SECUNDARIA


 FECHA Y FIRMA
 24/09/2023

"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."