

FICHA CURRICULAR

SIL PEREZ MARIA DE LOS ANGELES

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JEFA DE SERVICIOS DE DESARROLLO DE PERSONAL

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
N52 COORD AUX OPER ADMVO D1 Y D2	IMSS/Delegación Tlaxcala/Jefatura de Prestaciones Médicas	DIC-2020	FEB-2025
Experiencia			
- Proceso administrativo, - Análisis de presupuesto. - CPM de bienes de consumo.			
M23 JEFE DE SERVICIO	IMSS/Delegación Tlaxcala/Jefatura de Prestaciones Médicas	ABR-2019	JUL-2020
Experiencia			
- Difundir y supervisar normas y procedimientos de la Jefatura de Servicios de Desarrollo de Personal.			
N45 JEFE DEPTO UMH B	IMSS/Delegación Tlaxcala/Depto. de Finanzas Del HGZ No. 1	FEB-2011	ABR-2019
Experiencia			
- Seguimiento y presupuesto asignado y reordenamiento, control de BMC y BMNC. - Trámite de facturación y contratos.			
AUXILIAR UNIVERSAL DE OFICINAS	IMSS/Delegación Tlaxcala/Depto. de Finanzas Del HGZ No. 1	MAY-2010	ENE-2011
Experiencia			
.			
N20 TECNICO EN INF. CONTABLE E INVENTARIOS	IMSS/Delegación Tlaxcala/Depto. de Finanzas Del HGZ No. 1	AGO-2009	ABR-2010
Experiencia			
.			

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
IEXE UNIVERSIDAD	MAESTRIA EN FINANZAS PUBLICAS	2020	2020
ESCUELA SUPERIOR LIC MIGUEL ALEMAN VALDES DE TLAXCALA S.C.	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS TURISTICAS. Acta Titulación. Ced. 12404960	1992	1997

HABILIDADES

Microsoft Office

COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Toma de Decisiones	<input checked="" type="checkbox"/>	7. Inovación	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Negociación	<input checked="" type="checkbox"/>	8. Orientación al Logro	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Liderazgo	<input checked="" type="checkbox"/>	9. Habilidades de Supervisión	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Trabajo en Equipo	<input checked="" type="checkbox"/>	10. Gestión del Estrés	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre 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 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."