

FICHA CURRICULAR

GARCIA SALAZAR MARIO ALBERTO

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	COORDINADOR DE COMPETITIVIDAD

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
ADMINISTRADOR	IMSS/Jefatura de Prestaciones Médicas/Administración Sistemas de Información	AGO-2011	JUN-2023

Experiencia

- Análisis de la información.
- Elaboración de planes operativos.
- Administración de los sistemas de información.

COORDINADOR	IMSS/Jefatura de Prestaciones Médicas/Coordinación de Archivos Clínicos	NOV-2007	AGO-2011
-------------	---	----------	----------

Experiencia

- Integración de la información estadística médica.
- Capacitación al personal de archivos clínicos.
- Integración de indicadores médicos.

ANALISTA RESPONSABLE	IMSS/Jefatura de Prestaciones Médicas	MAY-2004	OCT-2007
----------------------	---------------------------------------	----------	----------

Experiencia

- Instalación de sistemas de información.
- Elaborar informes técnicos para la toma de decisiones.
- Supervisar los catálogos de los sistemas de información.

MENSAJERO	IMSS/UMF 10	MAR-1997	MAY-2004
-----------	-------------	----------	----------

Experiencia

- Envío de papelería.
- Resguardo de documentos.
- Atención en ventanilla.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Periodo Fin
UNIVERSIDAD CUAUHUTEMOC	Maestría en Administración de Hospitales y Servicios de Salud. Título. Ced. 12393187	2014	2016
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE LA LAGUNA	Licenciatura en Ingeniería Electrónica. Título. Ced. 3343708	1993	1998

HABILIDADES

Gestión de procesos.

Manejo de grupo.

Análisis de procesos orientado a resultados.

COMPETENCIAS

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