

# FICHA CURRICULAR

MEZA GALLEGOS CARLOS ALBERTO

## CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JEFE DE SERVICIOS DE AFILIACION Y COBRANZA

## TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
ENCARGADA DE LA JEFATURA	IMSS/Delegación Michoacán/OOAD/Jefatura de Afiliación Cobranza	ENE-2022	ENE-2023

### Experiencia

- Difundir y doordinar plan de trabajo, cumpli con las metas.
- Evaluar en conjunto los departamentos de supervisiones a las subdelegaciones.
- Informar al titular de la Delegación estrategias para lograrlo.

JEFE DE DEPARTAMENTO	IMSS/Delegación Michoacán/OOAD/Jefatura de Afiliación Cobranza/Departamento de Supervisión Cobranza	ABR-2021	ENE-2022
----------------------	---	----------	----------

### Experiencia

JEFE DE DEPARTAMENTO	IMSS/Delegación Michoacán/OOAD/Subdelegación Morelia/Departamento de Cobranza	JUN-2017	ABR-2021
----------------------	---	----------	----------

### Experiencia

JEFE DE OFICINA	IMSS/Delegación Michoacán/OOAD/Subdelegación Morelia/Oficina de Emisión y Pago Oportuno	MAR-2017	JUN-2017
-----------------	---	----------	----------

### Experiencia

- Vigilar la notificación de créditos.
- Vigilar la debida emisión de capitales constitutivos.
- Vigilar la depuración de créditos.

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
EXAMEN CENEVAL	Licenciatura en Administracion. Ced. 12941399	2022	2022

## HABILIDADES

- Resolutivo.
- Hablar en público.
- Manejo de personal.

## COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Toma de Desiciones	<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."