INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anter

Nombre: DANIEL ALBERTO
Primer Apellido: FUENTES
Segundo Apellido: LEIJA

Delegación: GUANAJUATO
Matrícula: 98112723

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	N49 JEFE OFICINA SUBDELEGACION 4 80	09/2022	11/2024	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Experiencia:				
ATENDER LOS PLANES DE TRABAJODENTRO DEL ÁMBITO DE CIRCUNSCRIPCIÓN TERRITORIAL DE LA SUBDELEGACIÓN, LA AFILIACIÓN DE LAS Y LOS TRABAJADORES CON EL SALARIO QUE EFECTIVAMENTE PERCIBEN POR PARTE DE SUS PATRONES, CON EL FIN DE PRESERVAR EL OTORGAMIENTO DE LAS PRESTACIONES EN DINERO Y ESPECIE EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL. REVISAR QUE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL SISTEMA INTEGRAL DE DERECHOS Y OBLIGACIONES Y EN EL CATÁLOGO NACIONAL DE ASEGURADOS SEA VERÍDICA Y TENGA RESPALDO DOCUMENTAL.				
N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	N44 JEFE OFICINA SUBDELEGACION 2 80	05/2022	09/2022	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Experiencia:				
ATENDER LOS TRAMITES Y ACLARACIONES SOLICITADOS POR LAS Y LOS ASEGURADOS COMO SON HOMONIMIAS, DUPLICIDADES, CORRECCIÓN DE DATOS Y OTROS, Y QUE SE EFECTUEN EN FORMA OPORTUNA Y CORRECTA; CONFORME A LA NORMATIVIDAD ESTABLECIDA. INSTRUMENTAR LAS ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE METAS EN MATERIA DE NÚMERO DE COTIZANTES, SALARIO BASE DE COTIZACIÓN Y DISMINUCIÓN DE COTIZANTES EN SALARIO MÍNIMO, PARA EL INCREMENTO DE LA COBERTURA DE LA POBLACION COTIZANTE Y EMISIÓN DE CUOTAS OBRERO-PATRONALES.				
3	COORDINADOR DE SERVICIOS TECNICOS 80	10/2021	04/2022	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Experiencia:				
RECIBIR Y ATENDER LAS SOLICITUDES DE CERTIFICACIÓN INICIAL DEL DERECHO A PAGO DE SUBSIDIOS EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO POR PARTE DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL TRABAJO, DEBIÉNDOLAS CERTIFICAR MEDIANTE EL SISTEMA DE CERTIFICACIÓN DE INCAPACIDADES DE RIESGO DE TRABAJO. CERTIFICAR DE MANERA AUTOMATIZADA EL DERECHO AL PAGO DE SUBSIDIOS EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO, PROVENIENTES DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL TRABAJO A TRAVÉS DEL SISTEMA DE CERTIFICACIÓN AUTOMATIZADO.				

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	COLEGIO NACIONAL DE EDUCACION PROFESIONAL TECNICA	2007	2010	BACHILLERATO	BACHILLERATO
2	ESCUELA SECUNDARIA OFICIAL DE LEON TIMOTEO LOZANO	2004	2007	SECUNDARIA	SECUNDARIA
3	ESCUELA PRIMARIA ADOLFO LOPEZ MATEOS	1998	2004	PRIMARIA	PRIMARIA

27/03/2025
FECHA 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."