

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FICHA CURRICULAR

Nombre: BRENDA OLIVIA
 Primer Apellido: LOPEZ
 Segundo Apellido: MORENO

Delegación: JALISCO
 Matrícula: 991410127

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	JEFE DE OFICINA DE VIGENCIA SUBDELEGACION	08/2016	08/2017	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

CONTROLAR QUE LOS TIEMPOS DE ATENCIÓN EN VENTANILLA PARA LAS Y LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS SUBDELEGACIONES, MEDIANTE EL MÓDULO DE RECEPCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL. APLICAR LAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE VIGENCIA DE DERECHOS QUE ESTABLECE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, SUS REGLAMENTOS Y DEMÁS DISPOSICIONES NORMATIVAS. TRAMITAR LA CONSTANCIA DE PERIODOS RECONOCIDOS Y LA CERTIFICACIÓN DEL DERECHO PARA PENSIÓN RESPECTO DEL SEGURO DE RETIRO, CESANTÍA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	JEFE DE OFICINA AUXILIAR NIVEL D	04/2011	07/2016	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

ACATAR Y APLICAR LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, SUS REGLAMENTOS, PROCEDIMIENTOS E INSTRUCTIVOS DE OPERACIÓN. TRAMITAR LA DOCUMENTACIÓN EN MATERIA DE VIGENCIA DE DERECHOS PARA EL OTORGAMIENTO DE SERVICIOS MÉDICOS. RECIBIR Y EN SU CASO, ASIGNAR CLÍNICA DE ADSCRIPCIÓN EN LOS AVISOS AFILIATORIOS DE ASEGURADOS. PROMOVER LOS ESQUEMAS DE ASEGURAMIENTO DE CARÁCTER VOLUNTARIO. ELABORAR PROPUESTAS DE MEJORA DE LOS PROCESOS.

3	AUXILIAR UNIVERSAL DE OFICINA	09/2006	04/2011	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	-------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

VERIFICAR SOLICITUD PARA CORRECCIÓN DE DATOS ESTADÍSTICOS, ALTAS PATRONALES, CAMBIOS DE DOMICILIO, BAJAS PATRONALES, ENTREGA DE VIGENCIAS, NÚMEROS DE AFILIACIÓN, REGISTRO DE BENEFICIARIOS, ELABORACIÓN DE PENSIONES, REVISIÓN DE INCAPACIDADES, ELABORACIÓN DE ÓRDENES DE INGRESOS PARA PAGOS DE SEGUROS, SEMANAS COTIZADAS, ELABORACIÓN DE FICHAS GEFIDE, PROMOCIÓN Y ELABORACIÓN DE SEGUROS ESPECIALES. ORIENTACIÓN PARA SUS CITAS MÉDICAS.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD DEL VALLE DE ATEMAJAC	2000	2004	LICENCIATURA	PSICOLOGIA
2	INSTITUTO LAGUNENSE	1998	2000	BACHILLERATO	BACHILLERATO
3	COLEGIO ORIENTACION	1996	1998	SECUNDARIA	SECUNDARIA

FECHA Y FIRMA

17-03 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 de Procedimientos de la Federación, en el artículo 107 de la Ley General de Transparencia, en el artículo 17 de la Ley General de Acceso a la Información Pública, que deben difundir los sujetos obligados en los portales de internet y en la plataforma nacional de transparencia, se emite documento con la información reportada.