

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
FICHA CURRICULAR**

**Anter**

Nombre: ANTONIO  
Primer Apellido: ALVARO  
Segundo Apellido: DÍAZ

Delegación: ESTADO DE MEXICO PONIENTE  
Matrícula: 10873619

**TRAYECTORIA LABORAL**

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	COORDINADOR AUXILIAR DE SALUD EN EL TRABAJO	07/2011	08/2018	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**Experiencia:**

DIFUNDIR LA NORMATIVIDAD DE LOS PROCESOS DE PREVENCIÓN Y DICTAMINACIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y ACCIDENTES DE TRABAJO, DETERMINACIÓN DEL ESTADO DE INVALIDEZ Y DICTAMINACIÓN DE BENEFICIARIO INCAPACITADO, ASÍ COMO REINCORPORACIÓN LABORAL Y COORDINAR SU APLICACIÓN EN LAS UNIDADES OPERATIVAS. COORDINAR Y SUPERVISAR LOS PROCESOS DE PREVENCIÓN Y DICTAMINACIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	JEFE DE SERVICIO EN UNIDAD MÉDICO HOSPITALARIA	12/2008	06/2011	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**Experiencia:**

PLANEAR ORGANIZA, INTEGRA Y CONTROLA LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL DEPARTAMENTO A SU CARGO, APOYA LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL O EN SU DEFECTO A LA JEFATURA DE DIVISIÓN EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONTROL CORRESPONDIENTE, PARTICIPA EN LA ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DEL DEPARTAMENTO A SU CARGO, EVALÚA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL DEPARTAMENTO A SU CARGO

3	MÉDICO NO FAMILIAR EN SALUD EN EL TRABAJO	04/2005	11/2008	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	--	---------	---------	--------------------------------------

**Experiencia:**

ATENCIÓN MÉDICA EN HOSPITALES, EXAMINADO, DIAGNOSTICANDO E INSTRUYENDO AL DERECHOHABIENTE. LABORES PROPIAS DE LA PROFESIÓN EN LOS SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.

**TRAYECTORIA ACADEMICA**

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	2003	2005	ESPECIALIZACIÓN	MEDICINA DEL TRABAJO
2	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO	1993	1998	LICENCIATURA	MÉDICO CIRUJANO
3	INSTITUTO CULTURAL PAIDEIA	1990	1993	BACHILLERATO	

17/03/2023

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 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 Penal Federal."