

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anterior

Nombre: SALVADOR
Primer Apellido: GOMEZ
Segundo Apellido: GARCIA

Delegación: ESTADO DE MEXICO PONIENTE
Matrícula: 99208017

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	JEFE DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MEDICAS	08/2022	05/2025	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NUEVO LEON

Experiencia:

VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA POLITICAS NORMAS, PLANES, PROGRAMAS Y LINEAMIENTOS TECNICO MEDICOS DE PROMOCION, NUTRICION, PREVENICION, DETENCION Y ATENCION A LA SALUD, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, SEGURIDAD, HIGIENE, EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD Y DE REQUERIRLO APLICAR LAS MEDIDAS CORRECTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	COORDINADOR DE INFORMACION Y ANALISIS ESTRATEGICO	08/2021	07/2022	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA NUEVO LEON

Experiencia:

COORDINACION DE LA INTEGRACION, VALIDACION Y ANALISIS DE LA INFORMACION, ANALISIS DE INDICADORES, COORDINAR LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DELEGACIONAL, ACTUALIZACION DE INFORMACION DIARIA DE ENFERMEDADES EMERGENTES, VALIDACION DE INFORMACION DE LAS DIFERENTES COORDINACIONES, DE LOS PROGRAMAS Y PRESENTACIONES DEL AMBITO DELEGACIONAL.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
3	MEDICO NO FAMILIAR EPIDEMIOLOGO	06/2020	07/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, UNIDAD DE FAMILIAR 64 SANTA CATARINA NUEVO LEON. Actualizar

Experiencia:

ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, NOTIFICACION DE ENFERMEDADES, ELABORACION DE DIAGNOSTICO DE SALUD, VALIDACION DE REPORTE DE TRANSMISIBLES, ELABORACION DE ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS DE ENFERMEDADES SUJETAS, REALIZACION DE ESTUDIO DE BROTES, NOTIFICACION DE EVENTOS ADVERSOS, SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS DE ENFERMEDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	INSTITUTO DE ESTUDIOS SUPERIORES AC	2011	2012	MAESTRÍA	CIENCIAS DE LA EDUCACION
2	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	2000	2003	ESPECIALIZACIÓN	EPIDEMIOLOGIA APLICADA
3	UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO	1990	1997	LICENCIATURA	MEDICO CIRUJANO Y PARTERO

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."