

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anter

Nombre: CARLOS EDUARDO
Primer Apellido: VALENCIA
Segundo Apellido: GONZALEZ

Delegación: MICHOACAN
Matrícula: 98176908

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	JEFE DE GRUPO SERVICIOS TECNICOS	11/2023	10/2025	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

MÓDULO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS: TRÁMITES DE PENSIÓN, AYUDAS DE GASTOS DE FUNERAL, INCAPACIDADES: ENFERMEDAD GENERAL, MATERNIDAD, RIESGOS DE TRABAJO; PATRONES CON CONVENIO, CAPITALES CONSTITUTIVOS, DICTAMENES, BT 18, LICENCIA 140 BIS, ACREDITAMIENTO EN CUENTA. DEPARTAMENTO DE AFILIACION VIGENCIA :SEGUROS ESPECIALES, MODALIDAD 40, MODALIDAD 33, MODALIDAD 32.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	COORDINADOR DE SERVICIOS TÉCNICOS	12/2019	10/2023	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

DEPARTAMENTO DE AFILIACION VIGENCIA:SEGUROS ESPECIALES, MODALIDAD 40, MODALIDAD 32, ALTAS PATRONALES, MODIFICACIONES PATRONALES. MÓDULO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS: TRÁMITES DE PENSIÓN, AYUDAS DE GASTOS DE FUNERAL, INCAPACIDADES: ENFERMEDAD GENERAL, MATERNIDAD, RIESGOS DE TRABAJO, ACREDITAMIENTO EN CUENTA. DEPARTAMENTO DE PENSIONES: MODIFICACIONES, PRORROGAS, TRANSFERENCIAS, RECUPERACION DE ADEUDOS.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
3	OFICIAL DE SERVICIOS TÉCNICOS	12/2016	12/2019	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

MÓDULO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS Y OFICINA ADMINISTRATIVA: TRAMITES DE PENSION, AYUDAS DE GASTOS DE FUNERAL, REPOSICIONES DE PAGO, RECLAMACIONES, ACREDITAMIENTO EN CUENTA, RIESGOS DE TRABAJO, PRORROGAS, DICTAMENES.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO	AGO/2004	DIC/2008	LICENCIATURA	DISEÑO DE INTERIORES
2	PREPARATORIA JOSE SIXTO VERDUZCO	SEP/2001	JUL/2004	BACHILLERATO	BACHILLERATO
3	SECUNDARIA FEDERAL 2. ALFONSO GARCIA ROBLES	SEP/1998	JUL/2001	SECUNDARIA	SECUNDARIA

16-Diciembre-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."