

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**FICHA CURRICULAR**

Nombre: ROMAN ALBERTO Delegación: NAYARIT  
Primer Apellido: LOZA Matrícula: 99190547  
Segundo Apellido: ESTRADA

**TRAYECTORIA LABORAL**

| N°                                                                                                                                                                                                                                      | Cargo actual                                       | Fecha Inicio | Fecha Fin | Empresa / Institución                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|-----------|--------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                       | ENCARGADO DE LA JEFATURA DE AFILIACIÓN Y COBRANZA  | 08/2019      | 09/2022   | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |
| Experiencia: Dirigir y controlar el otorgamiento de los servicios de Afiliación y Vigencia de Derechos, Cobranza, Auditoría a Patrones, Clasificación de Empresas y Prima en el Seguro de Riesgos de Trabajo, en el ámbito delegacional |                                                    |              |           |                                      |
| N°                                                                                                                                                                                                                                      | Cargos Anteriores                                  | Fecha Inicio | Fecha Fin | Empresa / Institución                |
| 2                                                                                                                                                                                                                                       | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISION DE AFILIACIÓN | 02/2012      | 08/2019   | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |
| Experiencia: Supervisión a la operación de los servicios Subdelegacionales de Afiliación Vigencia.                                                                                                                                      |                                                    |              |           |                                      |
| 3                                                                                                                                                                                                                                       | OFICIAL DE SERVICIOS TÉCNICOS                      | 06/2009      | 02/2012   | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |
| Experiencia: Atención y recepción de solicitudes de patrones, asegurados y usuarios internos en materia de Afiliación, Clasificación de Empresas y Vigencia de Derechos.                                                                |                                                    |              |           |                                      |

**TRAYECTORIA ACADEMICA**

| N° | Institución Académica                                          | Fecha Inicio | Fecha Fin | Grados de Estudios               | Carrera  |
|----|----------------------------------------------------------------|--------------|-----------|----------------------------------|----------|
| 1  | UNIVER                                                         | 2018         | 2022      | LICENCIATURA                     | DERECHO  |
| 2  | ESC. PREPARATORIA No. 14 DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT | 1995         | 1998      | CERTIFICADO DE BACHILLERATO      |          |
| 3  | COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA              | 1993         | 1995      | CERTIFICADO DE EDUCACIÓN TÉCNICA | MECÁNICA |

ROMÁN ALBERTO LOZA ESTRADA

26/09/2022

"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."