

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
FICHA CURRICULAR**

Anter

Nombre: NORA ALICIA  
 Primer Apellido: AGUILAR  
 Segundo Apellido: GARCIA

Delegación: NUEVO LEON  
 Matrícula: 98202699

**TRAYECTORIA LABORAL**

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	N49 JEFE DE OFICINA DE AFILIACIÓN	07/2019	09/2022	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

ORGANIZAR LAS CARGAS DE TRABAJO CON EL PERSONAL QUE INTEGRA EL DEPARTAMENTO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS MÉTRICOS NORMATIVOS, PLANEACIÓN DE TRABAJO PARA IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS LAS CUALES DARÁN COMO RESULTADO EL LOGRO DE LAS METAS, EVALUACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO POR EL TALENTO HUMANO QUE INTEGRA EL DEPARTAMENTO, ASÍ COMO SER RESOLUTIVA EN ATENCIÓN A TODOS LOS TRAMITES INTERPUESTOS POR LOS PATRONES O COTIZANTES, OTORGANDO UNA CONCLUSIÓN EFICAZ Y EFICIENTE.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	N24 JEFE TECNICO ADMINISTRATIVO	08/2017	07/2019	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

ORGANIZAR EL TALENTO HUMANO QUE TENGO A CARGO, CONTROLAR LA CARGA DE TRABAJO Y LOS TRAMITES SOLICITADOS POR LOS PATRONES Y ASEGURADOS, PLANEACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS QUE NOS DICTAN LA NORMATIVA ASÍ COMO LOS JEFES QUE SE CONTABAN EN EL MOMENTO, EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS, PARA VERIFICAR SI SE CUMPLE CON LO NORMADO AL IGUAL QUE CON LA META NORMATIVA, SER RESOLUTIVA EN TODOS LOS TRAMITES INTERPUESTOS POR LOS PATRONES Y ASEGURADOS, DANDO CONCLUSIÓN VERAS.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
3	AUXILIAR UNIVERSAL DE OFICINAS	01/2012	08/2017	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

TRÁMITES RELACIONADOS A LA OFICINA DE AFILIACIÓN, COMO ALTA PATRONAL, CAMBIO DE DOMICILIO PATRONAL, REPORTE DE LO REALIZADO DE MANERA DIARIA EN VENTANILLA, INFORMES MENSUALES DEL ACUMULATIVO REALIZADO EN VENTANILLA. EN CLÍNICA FAMILIAR ME ENCONTRABA COMO ASISTENTE DE DIRECCIÓN REALIZANDO OFICIOS, ENTREGAR TARJETONES FÍSICOS EN AQUEL TIEMPO, REALIZAR INFORMES DE MODELO DE COMPETITIVIDAD.

**TRAYECTORIA ACADEMICA**

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON	2006	2010	LICENCIATURA	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION
2	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON	2003	2005	BACHILLERATO	PREPARATORIA
3					

  
 FECHA Y FIRMA 19/Dic/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."