

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Nombre: ISAIAS Delegación: NUEVO LEÓN
 Primer Apellido: BONILLA Matricula: 99200419
 Segundo Apellido: FABELA

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	JEFE DE LA OFICINA DE CAPACITACION	11/2022	12/2025	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:
 COORDINACIÓN DE LA DETECCIÓN DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN (DNC) EN UNIDADES MÉDICAS, SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS PARA INTEGRAR EL PROGRAMA ANUAL DE CAPACITACIÓN, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES. PLANEACIÓN, OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACCIONES FORMATIVAS PRESENCIALES Y EN LÍNEA, ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO NORMATIVO, INCLUIDOS LOS CRITERIOS DEL CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO. GESTIÓN PRESUPUESTAL PARA ACCIONES CON COSTO, SERVICIO SOCIAL Y PRÁCTICAS PROFESIONALES, INCLUYENDO LA PROPUESTA DE ADECUACIONES PRESUPUESTALES.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	JEFE DE LA OFICINA DE TRANSPARENCIA	10/2010	10/2022	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL


Experiencia:
 ELABORAR EL PROGRAMA DE ACCIONES OPERATIVAS EN MATERIA DE TRANSPARENCIA, AUDITORÍAS Y RENDICIÓN DE CUENTAS. COORDINAR CON LOS DEPARTAMENTOS QUE INTEGRAN LA JEFATURA PARA ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE TRANSPARENCIA Y LA ATENCIÓN A AUDITORÍAS. CONTROLAR LA NORMATICA (REPOSITORIO DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS INTERNOS). INTEGRAR LOS INFORMES DE RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES Y PRESENTARLOS AL JEFE DEL DEPARTAMENTO. ELABORAR Y PRESENTAR INFORMES DE RESULTADOS SOBRE LAS FUNCIONES DESARROLLADAS ANTE EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y TRANSPARENCIA.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
3	N47 RESPONSABLE DE PROYECTO	08/2005	09/2010	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:
 PROPONER MEJORAS EN LOS METODOS Y SISTEMAS EN SU AREA DE TRABAJO. LLEVAR EL CONTROL DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS, E INFORMAR A SU JEFE INMEDIATO DE LAS METAS ALCANZADAS. VERIFICAR QUE LAS LABORES SEAN EJECUTADAS POR EL PERSONAL DE SU AREA, DE ACUERDO CON LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE SU ESPECIALIDAD

TRAYECTORIA ACADÉMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN	2014	2017	MAESTRIA	MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN CON ENFOQUE EN TECNOLOGIAS DE INFORMACION
2	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN	1997	2002	LICENCIATURA	INGENIERO ADMINISTRADOR DE SISTEMAS
3	PREPARATORIA 16	1994	1997	PREPARATORIA	PREPARATORIA CON CARRERA TECNICA EN SISTEMAS


19/03/2020
 FIRMA Y FECHA

"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 plasmé 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."