

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR**

Anter

Nombre: JOSUE
Primer Apellido: SALAZAR
Segundo Apellido: GUTIERREZ

Delegación: NUEVO LEON
Matrícula: 99207886

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	N56 COORDINADOR AUXILIAR SALUD EN EL TRABAJO D3 Y D4	09/2016	05/2018	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

COORDINACIÓN, SUPERVISIÓN Y ASESORÍA EN CALIFICACIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO. VALUACIÓN Y DICTAMINACIÓN DE SECUELAS DE RIESGOS DE TRABAJO. VALORACIÓN Y DICTAMINACIÓN DE PROBABLE ESTADO DE INVALIDEZ. ACTIVIDADES EDUCATIVAS RELACIONADAS CON LA DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN ACERCA DE RIESGOS DE TRABAJO Y LA EXPEDICIÓN RAZONADA DE CERTIFICADOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO. ATENCIÓN DIRECTA A REPRESENTANTES OBREROS Y PATRONALES. VALIDACIÓN Y CORRECCIÓN DE BASES DE DATOS DE RIESGOS DE TRABAJO.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	N51 JEFE SERVICIO UNIDAD MEDICA HOSPITALARIA 80	09/2013	09/2016	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

PLANEAR, ORGANIZAR, INTEGRAR, CONTROLAR Y EVALUAR LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL DEPARTAMENTO A SU CARGO. APOYAR A LA SUBDIRECCIÓN MÉDICA DEL HOSPITAL O EN SU DEFECTO A LA JEFATURA DE DIVISIÓN EN LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, INTEGRACIÓN, DIRECCIÓN, CONTROL Y EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE. COORDINAR LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO A SU CARGO. SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO QUE DIRIGE. PARTICIPAR EN LA ELABORACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE SALUD EN LA UNIDAD.

3	MÉDICO NO FAMILIAR DE SALUD EN EL TRABAJO	03/2010	09/2013	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	---	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

CALIFICACIÓN DE RIESGOS DE TRABAJO. VALUACIÓN Y DICTAMINACIÓN DE SECUELAS DE RIESGOS DE TRABAJO. VALORACIÓN DE ESTADO DE INVALIDEZ. DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON ENFERMEDADES Y ACCIDENTES DE TRABAJO. SUPERVISIÓN Y CONTROL DE CASOS DE INCAPACIDAD PROLONGADA

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD CUAUHTÉMOC	2013	2015	MAESTRÍA	MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE HOSPITALES Y SERVICIOS DE SALUD
2	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN	2008	2010	ESPECIALIZACIÓN	ESPECIALIDAD EN MEDICINA DEL TRABAJO
3	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN	2000	2007	LICENCIATURA	MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO



 FECHA Y FIRMA

23/03/2023

"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 "