

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
FICHA CURRICULAR**

Anter

Nombre: MIRIAM  
 Primer Apellido: MENDIETA  
 Segundo Apellido: BOURGUET

Delegación: OAXACA  
 Matrícula: 99215237

**TRAYECTORIA LABORAL**

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	ANALISTA RESPONSABLE	11/2012	07/2016	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**Experiencia:**

EVALUAR Y DEFINIR LA VIABILIDAD O REQUERIMIENTOS DE LOS SISTEMAS PARA SU ADECUADO DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO ELABORAR, DISEÑAR O REDISEÑAR SISTEMAS Y PROGRAMAS QUE LE SEAN ENCOMENDADOS, ASÍ COMO ELABORAR EL PROGRAMA DETALLADO DE TRABAJO. MANTENER LA COORDINACIÓN NECESARIA CON LOS USUARIOS DE LOS SISTEMAS PARA DETERMINAR SUS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN Y EVALUAR LAS POSIBILIDADES DEL SERVICIO QUE SE VA A REPORTAR.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	OFICIAL DE SERVICIOS TECNICOS	07/2012	10/2012	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**Experiencia:**

RECIBE, REGISTRA, REvisa Y CONFRONTA DOCUMENTOS Y LISTADOS; DETERMINA TRÁMITES Y LOS DISTRIBUYE PARA SU EJECUCIÓN. DETERMINA LA TOTALIDAD DE DATOS DE DOCUMENTOS PARA LA CONTINUACIÓN DE TRÁMITES. EJECUTA Y DETERMINA CÁLCULOS PARA EL PAGO DE CUOTAS OBRERO-PATRONALES , BAJA EN CONTINUACIÓN VOLUNTARIA, PATRÓN PERSONA FÍSICA, TRABAJADOR INDEPENDIENTE, SEGURO FACULTATIVO Y DEMÁS SEGUROS ESPECIALES QUE ESTABLECE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL Y SUS REGLAMENTOS.

3	AUXILIAR UNIVERSAL DE OFICINAS	11/2008	06/2012	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	--------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

**Experiencia:**

RECIBE, VERIFICA, COMPULSA, INTERPRETA, UTILIZA, PREPARA, REGISTRA, CANCELA, ENVIA Y/O ARCHIVA CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS, TARJETAS, FORMAS, SOLICITUDES EN ORDEN ALFABETICO, NUMERICO, POR MATERIA O CUALQUIER OTRO SISTEMA ADOPTADO POR EL INSTITUTO, VERIFICA, CORRIGE Y ACTUALIZA NOMBRES, VIGENCIAS, FECHAS, NUMEROS Y TOTALES DE DATOS CONSIGNADOS EN DOCUMENTOS, OFICIOS, FORMAS, LISTADOS, INFORMES, EXPEDIENTES. REGISTRAR Y APLICAR NUMEROS DE AFILIACION DE PATRONES

**TRAYECTORIA ACADEMICA**

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	INSTITUTO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	2010	2012	MAESTRÍA	ADMINISTRACION DE EMPRESAS
2	UNIVERSIDAD MESOAMERICANA SIGLO XXVI	1999	2003	LICENCIATURA	ADMINISTRACION TURISTICA
3	COLEGIO MOTOLINIA	1995	1999	BACHILLERATO	BACHILLERATO

 12/10/22

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."