

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR**

Anter

Nombre: JAZMIN
 Primer Apellido: HERNANDEZ
 Segundo Apellido: CRUZ

Delegación: OAXACA
 Matrícula: 99216042

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	AUXILIAR UNIVERSAL DE OFICINAS	09/2009	04/2017	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

VERIFICA,CORRIGE Y ACTUALIZA NOMBRES VIGENCIAS,FECHAS, NÚMEROS TOTALES DE DATOS CONSIGNADOS EN DOCUMENTOS,OFICIOS,FORMAS LISTADOS, INFORMES Y REQUISIONES, PEDIDOS Y MOVIMIENTOS DE EXPEDIENTES

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	OFICIAL DE SERVICIOS TÉCNICOS	05/2017	10/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

DETERMINAR LA EXACTITUD DE LOS DATOS, DOCUMENTOS, CHEQUES, ÓRDENES DE INGRESO O DE PAGO Y FORMAS QUE SE RECIBEN O SE ELABORAN PARA LA CONTINUACIÓN DE LOS TRÁMITES. EJECUTA Y DETERMINA LOS CÁLCULOS PARA LE PAGO DE CUOTAS OBRERO-PATRONALES , EN LA APLICACIÓN DE LOS ARTÍCULOS QUE LA REGULEN Y LA INSCRIPCIÓN.

3				
---	--	--	--	--

Experiencia:

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA	2006	2009	BACHILLERATO	BACHILLERATO
2	ESC SECUNDARIA TÉCNICA	2003	2006	SECUNDARIA	SECUNDARIA
3					

21/09/2023

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."