

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL****FICHA CURRICULAR**

Nombre: FERNANDO ABRAHAM

Delegación: PUEBLA

Primer Apellido: CASTILLO

Matrícula: 99224757

Segundo Apellido: DURAN

**TRAYECTORIA LABORAL**

| N° | Cargo Anterior               | Fecha Inicio | Fecha Fin | Empresa / Institución                |
|----|------------------------------|--------------|-----------|--------------------------------------|
| 1  | JEFE DE OFICINA DE PENSIONES | 09/2018      | 11/2021   | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |

Experiencia: A

DIRECCION Y PROGRAMACION DE VISITAS DE SUPERVISION A LAS 05 SUBDELEGACIONES DE PUEBLA CONFORME A CALENDARIO PROGRAMADO, REVISANDO 25 PROCESOS DE PENSIONES DIRECTOS E INDIRECTOS, ACTIVIDADES DE SUPERVISION Y CONTROL DE PRESTACIONES ECONOMICAS EN ESPECIFICO PENSIONES Y RENTAS VITALICIAS,

| N° | Cargos Anteriores    | Fecha Inicio | Fecha Fin | Empresa / Institución                |
|----|----------------------|--------------|-----------|--------------------------------------|
| 2  | COORDINADOR ANALISTA | 11/2013      | 08/2018   | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |

Experiencia:

DESARROLLO DE SUPERVISIONES A LOS DEPARTAMENTOS DE PENSIONES EN SUBDELEGACION Y UNIDADES MEDICAS FAMILIARES, MODULOS DE PRESTACIONES ECONOMICAS , VIGILANDO EL TRAMITE Y PAGO DE LAS PENSIONES, EN ATENCION A TODA LA NORMATIVA DE PRESTACIONES ECONOMICAS VIGENTE .

| N° | Cargos Anteriores             | Fecha Inicio | Fecha Fin | Empresa / Institución                |
|----|-------------------------------|--------------|-----------|--------------------------------------|
| 3  | OFICIAL DE SERVICIOS TECNICOS | 03/2011      | 10/2013   | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |

Experiencia:

LAS INHERENTES A LA CATEGORIA, CONFORME A CONTRATO COLECTIVO DE TRABAJO, DESARROLLANDO LA ACTIVIDAD EN UNIDADES CON MODULO DE PRESTACIONES ECONOMICAS TANTO DEL ESTADO DE PUEBLA COMO DE UNIDADES FORANEAS.

**TRAYECTORIA ACADEMICA**

| N° | Institución Académica                     | Fecha Inicio | Fecha Fin | Grados de Estudios | Carrera                                          |
|----|-------------------------------------------|--------------|-----------|--------------------|--------------------------------------------------|
| 1  | BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA | 2010         | 2012      | MAESTRÍA           | MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD |
| 2  | INSTITUTO TECNOLOGICO DE PUEBLA           | 2000         | 2004      | LICENCIATURA       | LICENCIATURA EN ADMINISTRACION                   |
| 3  |                                           |              |           |                    |                                                  |

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 incurrir 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."