

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR**

Anter

Nombre: BETSABE
Primer Apellido: MOLINA
Segundo Apellido: ZAPATA

Delegación: QUINTANA ROO
Matrícula: 99240305

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	JEFA DE OFICINA SUBDELEGACIONAL	10/2016	11/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

PLANEAR, ORGANIZAR, DIRIGIR Y SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES DE SU AREA DE ACUERDO A LAS NORMAS E INSTRUC TIVOS DE OPERACIÓN VIGENTES, ATENDER, INFORMAR, Y ASESORAR AL PERSONAL, DERECHOHABIENTE O USUARIOS DE SERVICIOS SOBRE LOS DERECHOS Y/O OBLIGACIONES DERIVADAS DE DIVERSA RELACIONES CON EL INSTITUTO, PERESENTAR INFORMES QUE SE LE REQUIERAN

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	OFICIAL DE SERVICIOS TECNICOS	05/2010	09/2016	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

RECIBE, REGISTRA, REvisa YCONFRONTA SOLICITUDES, CHEQUES, CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS Y LISTADOS, DETERMINAR TRAMITES Y LOS DISTRIBUYE PARA SU EJECUCIÓN, DETERMINA LA EXACTITUD Y TOTALIDAD DE DATOS DE DOCUMENTOS, CHEQUES, ÓRDENES DE INGRESO O DE PAGOS.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
3	AUXILIAR UNIVERSAL DE OFICINAS	03/2007	05/2010	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

RECIBE, VERIFICA, COMPULSA, INTERPRETA, UTILIZA, PREPARA, REGISTRA, CANCELA, ENVIA Y/O ARCHIVA CORRESPONDENCIA, DOCUMENTOS, TARJETAS, FORMAS, HISTORIAS CLÍNICAS, SOLICITUDES, CHEQUES Y LIQUIDACIONES EN ORDEN ALFABÉTICO, NUMÉRICO, POR MATERIA O CUALQUIER OTRO SISTEMA ADOPTADO POR EL INSTITUTO. VERIFICA, CORRIGE Y ACTUALIZA NOMBRES, VIGENCIAS, FECHAS, NÚMEROS Y TOTALES DE DATOS CONSIGNADOS EN DOCUMENTOS, OFICIOS, FORMAS, LISTADOS, INFORMES, REQUISICIONES, PEDIDOS Y MOVIMIENTOS DE EXPEDIENTES.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	SISTEMA NACIONAL DE ACREDITACIÓN Y CERTIFICACIÓN	2008	2008	BACHILLERATO	BACHILLERATO
2	INSTITUTO CAMPECHACNO	1993	1996	SECUNDARIA	SECUNDARIA
3	JOSE MARIA MORELOS	1992	1993	PRIMARIA	PRIMARIA

22/09/2023
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."