

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anterior

Nombre: JUAN MANUEL
Primer Apellido: MORENO
Segundo Apellido: HERNANDEZ

Delegación: SAN LUIS POTOSI
Matrícula: 98250777

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	N49 JEFE DE OFICINA SUB SELEGACION 4 80	01/2023	11/2023	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

PLANEAR ORGANIZAR, DIRIGIR Y SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES DE SU AREA DE ACUERDO A LAS NORMAS E INSTRUCTIVOS DE OPERACIÓN VIGENTES, ESTABLECER Y COORDINAR EL DESARROLLO DE PROGRAMAS ESPECIFICOS Y RUTINAS DE ACTIVIDADES DEL PERSONAL SUBORDINADO. ATENDER Y ASESORAR AL PERSONAL DERECHOPHABIENTE O USUARIO DEL SERVICIO, SOBRE LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DERIVADAS DE DIVERSAS RELACIONES CON EL INSTITUTO.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	JEFE DE GRUPO SERVICIOS TECNICOS	08/2021	12/2022	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

ESTUDIA ANALIZA Y PROPONE MODIFICACIONES A NORMAS, SISTEMAS, METODOS Y PROCEDIMIENTOS DE APOYO A LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, PLANEA ORGANIZA DIRIGE Y CONTROLA EL FUNCIONAMIENTO DE CATALOGOS, SISTEMAS DE REGISTRO Y VERIFICA SU CORRECTA INTEGRACION 7Y ACTUALIZACION.

3	COORDINADOR DE SERVICIOS TECNICOS	01/2021	07/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	-----------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

EJECUTA, VERIFICA Y DETERMINA CALCULOS RELATIVOS A SEMANAS, SALARIOS DE COTIZACION, MONTO DE PAGO, PRESTACIONES, ADEUDOS Y COBROS, VERIFICA Y CERTIFICA EL DERECHO DE LAS PRESTACIONES EN ESPECIE Y DINERO DE LOS DERECHOHABIENTES, MEDIANTE LA CONSULTA DE INFORMACION DE LISTADOS, AVISOS AFILIATORIOS, LIQUIDACIONES DE PAGO DE CUOTA OBRERO-PATRONAL, MICROFICHAS, MICROFILM O TERMINALES DE CONSULTA REMOTA, ASI COMO LA APLICACION DE TABLAS, COEFICIENTES Y FACTORES.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD DEL CENTRO DE MEXICO	05/2021	05/2023	MAESTRÍA	MAESTRIA EN EDUCACION
2	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SAN LUIS POTOSI	08/2007	07/2013	LICENCIATURA	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION
3	COLEGIO DE BACHILLERES NUMERO 28	08/2003	07/2006	BACHILLERATO	BACHILLERATO

FECHA Y FIRMA

21 de Marzo del 2024

"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."