

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
FICHA CURRICULAR**

Anter

Nombre: YADIRA LIZET  
 Primer Apellido: RANGEL  
 Segundo Apellido: ROCHA

Delegación: SAN LUIS POTOSI  
 Matrícula: 99252592

**TRAYECTORIA LABORAL**

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	N47JEFE OFICINA DELEGACION 2 80	06/2018	01/2024	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**Experiencia:**

PLANEAR, ORGANIZAR, CONTROLAR Y SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES TECNICO ADMINISTRATIVAS DE LA OFICINA A SU CARGO Y DE ACUERDO A NORMAS Y PROCEDIMIENTOS VIGENTES. ESTABLECER PROGRAMAS Y RUTINAS DE ACTIVIDADES AL PERSONAL SUBORDINADO. ATENDER, INFORMAR Y ASESORAR AL PERSONAL Y DERECHOHABIENTE O USUARIOS DE SERVICIO SOBRE EL DERECHO Y OBLIGACIONES DERIVADAS DE LAS DIFERENTES RELACIONES CON EL INSTITUTO.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	N47 DIRECTOR CENTRO DE SEGURIDAD SOCIAL.	12/2014	05/2018	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**Experiencia:**

PLANEAR COORDINAR E INTEGRAR, LOS PROGRAMAS PRESUM¿PUESTOS Y METAS DE LOS ASPECTOS FINANCIEROS, ADMINISTRATIVOS Y DE APOYO EN GENERAL DE LA UNIDAD OPERATIVA DE PRESTACIONES SOCIALES. ORGANIZAR, DIRIGIR Y EVALUAR EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE CONTROL FINANCIERO Y DE CURSOS Y SERVICIOS DE BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL, PROMOCION CULTURAL Y RECREACION FISICA Y DEPORTE DE LA UNIDAD OPERATIVA.

3	TRABAJADORA SOCIAL	05/2005	11/2014	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	--------------------	---------	---------	--------------------------------------

**Experiencia:**

APLICA METODOS Y TECNICAS DE TRABAJO SOCIAL DE CASOS, GRUPOS Y DE ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LA COMUNIDAD EN RELACION A LOS OBJETIVOS QUE EL INSTITUTO TENGA ASIGNADOS A SUS DEPENDENCIAS EN EL OTORGAMIENTO DE SERVICIOS MEDICOS, DE RIESGOS PROFESIONALES, DE PRESTACIONES EN DINERO, DE PRESTACIONES SOCIALES Y DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y JURIDICOS EN SUS CENTROS DE TRABAJO Y FUERA DE ELLOS, EN ZONAS URBANAS Y SUBURBANAS, QUE SE ENCUENTRAN EN LA ZONA DE INFLUENCIA DE SU ADSCRIPCION.

**TRAYECTORIA ACADEMICA**

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	CENTRO DE POSGRADOS DEL ESTADO DE MEXICO	09/2021	03/2023	MAESTRÍA	MAESTRIA EN DESARROLLO ORGANIZACIONAL
2	ESCUELA TRABAJO SOCIAL DE TAMPICO	09/2013	03/2015	LICENCIATURA	LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL
3	CENTRO BACHILLERATO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS 131	08/1995	07/1998	BACHILLERATO	TECNICO EN TRABAJO SOCIAL.

FECHA Y FIRMA

*[Firma]* 21/m20/2024

"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 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."