

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anter

Nombre: MARIA BEATRIZ
Primer Apellido: VALDEZ
Segundo Apellido: VEGA

Delegación: SINALOA
Matrícula: 99029185

TRAYECTORIA LABORAL

Nº	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	COORDINADOR DE SERVICIOS TECNICOS	01/2021	04/2023	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

RECIBO SOLICITUDES DE PENSIÓN RIESGO DE TRABAJO E INVALIDEZ, LOCALIZAR EXPEDIENTES CON ANTECEDENTES DE PROVISIONALES Y TEMPORALES, ELABORAR OFICIOS DE PREVENCIÓN O DE IMPROCEDENCIAS, RECIBIR Y LLEVAR CONTROL DE DICTÁMENES ST-3, ST4 Y ST, ELABORAR Y ENVIAR OFICIOS DE CITATORIOS, ENVIAR CORREOS Y/O OFICIOS A SALUD EN EL TRABAJO SOLICITANDO LA RECTIFICACIÓN O RATIFICACIÓN DE FECHAS DE INICIO DE PENSIÓN, FORMATO 1 Y 2, SEGURO DE SOBREVIVENCIA Y RESERVA MATEMÁTICA.

Nº	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	OFICIAL DE SERVICIOS TECNICOS	01/2016	01/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

ELABORACIÓN Y ENVÍOS DE INFORMES, SOLICITUD A GRABAR MARCA DE PENSIÓN , VERIFICAR Y OTORGAR VIGENCIA DE DERECHO, CERTIFICAR INCAPACIDADES, SOLICITAR VISITAS A DOMICILIO, RECIBIR, TRABAJAR Y RESGUARDAR ST6 , REALIZAR REGISTROS DE BENEFICIARIOS HIJOS, PADRES, ESPOSOS (AS) Y CONCUBINOS (AS), REALIZAR CUENTAS NUMÉRICAS, TRABAJAR BT18, REALIZAR AUSENTISMO, REPORTAR FALLAS DEL SISTEMA ACCEDER, AUTORIZAR PRORROGAS DE SERVICIOS OBSTÉTRICOS Y DE BENEFICIARIOS HIJOS DISCAPACITADOS

3	AUXILIAR UNIVERSAL DE OFICINA	12/2010	12/2015	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	-------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

ELABORACIÓN DE INFORMES, OFICIOS Y MEMORÁNDUM, ENTREGAR Y RECIBIR DOCUMENTACIÓN, CONTROL Y ARCHIVO DE CORRESPONDENCIA, CAPTURA DE FORMATOS DE TIEMPO EXTRA, NIVELACIONES Y SUSTITUCIONES, ATENCIÓN AL DERECHOHABIENTE, ELABORACIÓN Y COMPROBACIÓN DE LIEGOS DE COMISIÓN, RECIBIR Y REVISAR FACTURAS.

TRAYECTORIA ACADEMICA

Nº	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD AUTONOMA INDIGENA DE MEXICO	2014	2017	LICENCIATURA	CONTADURIA
2	ESCUELA SUPERIOR DE CIENCIAS Y ARTES MUKILA MAZO	2001	2006	LICENCIATURA	EDUCACION ARTISTICA CON ESPECIALIDAD EN DANZA FOLKLORICA
3	COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE SINALOA 44	1997	1999	BACHILLERATO	MEDIO SUPERIOR

12/06/2023 
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 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."

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECTORIO SIPOT

Datos Generales y de Contacto			
Nombre:	MARIA BEATRIZ VALDEZ VEGA	Matrícula:	99029185
Clave y descripción de puesto:	12024380	JEFE DE DEPARTAMENTO SUBDELEGACIONAL	
Área o unidad Administrativa:	ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA DE SINALOA		
Número de teléfono:	668 8183585	Extensión:	108
Correo electrónico:	maria.valdezv@imms.gob.mx	Fecha de alta en el cargo:	01/05/2023

Domicilio Laboral					
Tipo de Vialidad:	CALLE				
Nombre de vialidad:	IGNACIO ZARAGORA Y NETZAHUALCOYOTL				
N° Exterior:	S/N	N° Interior:	S/N	Código postal:	81280
Tipo de asentamiento:	CIUDAD				
Nombre del asentamiento:	LOS MOCHIS				
Clave localidad:	01	Nombre localidad:	LOS MOCHIS		
Clave municipio:	01	Nombre municipio o delegación:	AHOME		
Clave entidad federativa:	25	Nombre entidad federativa:	SINALOA		