

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR**

Nombre: LAURA ALICIA
 Primer Apellido: ENCINAS
 Segundo Apellido: CASTAÑEDA

Delegación: SONORA
 Matrícula: 99278726

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	N49 JEFE DE OFICINA DE SUBSIDIOS Y AYUDAS	11/2021	12/2023	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

COORDINACIÓN CON LOS ÁREAS DE SUBSIDIOS Y AYUDAS EN LAS UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR PARA EL APOYO A LOS PROCESOS RELACIONADOS CON EL ÁREA DE PRESTACIONES ECONÓMICAS. CAPACITACIÓN Y SUPERVISIÓN NORMATIVA Y OPERATIVA A LOS PROCESOS DE LA OFICINA DE SUBSIDIOS Y AYUDAS EN EL SECTOR TÉCNICO DE LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN DE LA DELEGACIÓN SONORA. SUPERVISIONES Y SEGUIMIENTOS SEMESTRALES A UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR EN EL ÁREA DE SUBSIDIOS Y AYUDAS.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	N44 ANALISTA COORDINADOR A80	02/2019	10/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

COORDINACIÓN CON LOS DEPARTAMENTOS DE PENSIONES EN SUBDELEGACIONES Y ÁREAS DE SUBSIDIOS Y AYUDAS EN LAS UMF'S PARA EL APOYO A LOS PROCESOS RELACIONADOS CON EL ÁREA DE PRESTACIONES ECONÓMICAS. CAPACITACIÓN Y SUPERVISIÓN NORMATIVA Y OPERATIVA A LOS PROCESOS DE LAS OFICINAS DE PENSIONES Y SUBSIDIOS Y AYUDAS EN EL SECTOR TÉCNICO DE LAS UMF'S. SUPERVISIONES Y SEGUIMIENTOS SEMESTRALES TANTO A SUBDELEGACIONES COMO A UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR EN EL ÁREA DE SUBSIDIOS Y AYUDAS.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
3	COORDINADOR DE SERVICIOS TÉCNICOS	08/2018	01/2019	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

COORDINACIÓN CON LAS ÁREAS DE AFILIACIÓN-VIGENCIA DE LAS UMF'S PARA EL APOYO AL PROCESO DE CERTIFICACIÓN MANUAL AL DERECHO AL PAGO DE SUBSIDIOS. CONTROL EN EL PROCESO DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE BENEFICIARIOS, CAMBIOS DE UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN. ATENCIÓN DE TRÁMITES DE BAJA ADMINISTRATIVA, SUSPENSIÓN Y/O REACTIVACIÓN DE SERVICIOS, ACTUALIZACIÓN DE CALIDAD Y REGISTRO DE ACUERDOS EMITIDOS POR EL H. CONSEJO CONSULTIVO DELEGACIONAL.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD DE SONORA	2004	2008	LICENCIATURA	CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN
2	PREPARATORIA LA SALLE	2001	2004	BACHILLERATO	BACHILLERATO
3	SECUNDARIA GENERAL NO. 01	1999	2001	SECUNDARIA	SECUNDARIA

21 DE MARZO DE 2024
 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."