

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anterior

Nombre: LAURA MARIA
Primer Apellido: LEAL
Segundo Apellido: MORALES

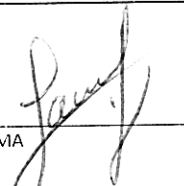
Delegación: TABASCO
Matrícula: 99387505

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	COORDINADOR AUXILIAR DELEGACIONAL DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	07/2023	11/2023	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Experiencia:				
DIFUNDIR, E IMPLANTAR LA NORMATIVIDAD DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA TRABAJADORES INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN EL ÁMBITO DE SU DELEGACIÓN Y PARTICIPAR COMO SECRETARIO TÉCNICO EN EL COMITÉ DELEGACIONAL PARA EL CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO				
N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	COORDINADOR DE SALUD EN EL TRABAJO	02/2016	06/2023	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Experiencia:				
SUPERVISAR EL PROCESO DE PROMOCION A LA SALUD, PREVENCIÓN Y DICTAMINARÍAN DE LOS RIESGOS DE TRABAJO, ESTABLECIENDO EL ESTADO DE INVALIDEZ Y BENEFICIARIO INCAPACITADO Y REINCORPORACIÓN LABORAL DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS DE EMPRESAS AFILIADAS Y TRABAJADORES DEL PROPIO IMSS. AUTORIZAR LOS DICTÁMENES DE INCAPACIDAD PERMANENTE, DE INVALIDEZ Y DE BENEFICIARIO INCAPACITADO.SUPERVISAR LA REALIZACIÓN DE VALORACIONES DE NUEVO INGRESO.				
3	COORDINADOR AUXILIAR DELEGACIONAL DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	12/2010	03/2016	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Experiencia:				
DIFUNDIR, E IMPLANTAR LA NORMATIVIDAD DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD PARA TRABAJADORES INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN EL ÁMBITO DE SU DELEGACIÓN Y PARTICIPAR COMO SECRETARIO TÉCNICO EN EL COMITÉ DELEGACIONAL PARA EL CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL PARA EL TRABAJO				

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD DEL VALLE DE MÉXICO	2015	2017	MAESTRÍA	GESTIÓN DIRECTIVA EN SALUD
2	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	2008	2010	ESPECIALIZACIÓN	MEDICINA DEL TRABAJO
3	UNIVERSIDAD ANÁHUAC DEL NORTE	2000	2006	LICENCIATURA	MÉDICO CIRUJANO

22/03/2024
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 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."