

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anteri

Nombre: JESÚS RICARDO
Primer Apellido: JUÁREZ
Segundo Apellido: MARTÍNEZ

Delegación: TLAXCALA
Matrícula: 99301737

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	N41 ANALISTA COORDINADOR DEL DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN DE AFILIACIÓN VIGENCIA	04/2021	08/2025	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

EVALUAR Y DEFINIR LA VIABILIDAD O REQUERIMIENTOS DE LOS SISTEMAS PARA SU ADECUADO DESARROLLO Y FUNCIONAMIENTO, PLANEAR, ANALIZAR, DISEÑAR O REDISEÑAR SISTEMAS Y PROGRAMAS QUE LE SEAN ASIGNADOS. MANTENER LA COORDINACIÓN CON LOS USUARIOS DE LOS SISTEMAS PARA DETERMINAR SUS REQUERIMIENTOS, PARTICIPAR Y ELABORAR EN COORDINACIÓN CON LAS ÁREAS LA IMPLANTACIÓN DE SISTEMAS, LOS MANUALES E INSTRUCTIVOS CORRESPONDIENTES.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	N27 JEFE DE OFICINA AUXILIAR DE AFILIACIÓN Y COBRANZA	01/2020	04/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

ACATAR Y APLICAR LAS DISPOSICIONES DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, SUS REGLAMENTOS, PROCEDIMIENTOS E INSTRUCTIVOS DE OPERACIÓN. INFORMAR, ORIENTAR Y ASESORAR A PATRONES, ASEGURADOS Y BENEFICIARIOS SOBRE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, SUS REGLAMENTOS Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES. TRAMITAR EL REGISTRO DE PATRONES Y SUJETOS OBLIGADOS, ASÍ COMO LA INSCRIPCIÓN DE TRABAJADORES Y BENEFICIARIOS CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, SUS REGLAMENTOS Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
3	N24 JEFE DE OFICINA AUXILIAR DE AFILIACIÓN Y COBRANZA	11/2018	01/2020	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

TRAMITAR LA DOCUMENTACIÓN EN MATERIA DE VIGENCIA DE DERECHOS PARA EL OTORGAMIENTO DE SERVICIOS MÉDICOS. RECIBIR Y GESTIONAR ANTE LAS SUBDELEGACIONES O DELEGACIONES CORRESPONDIENTES, LOS TRÁMITES DE INSCRIPCIÓN Y MODIFICACIÓN DE LAS EMPRESAS EN EL SEGURO DE RIESGOS DE TRABAJO. RECIBIR Y EN SU CASO, TRAMITAR LAS ACLARACIONES ADMINISTRATIVAS EN MATERIA DE AFILIACIÓN VIGENCIA.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD INSTITUTO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS	2017	2018	MAESTRÍA	ADMINISTRACIÓN DE INSTITUCIONES DE SALUD
2	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA	2011	2015	LICENCIATURA	DERECHO
3	COLEGIO NACIONAL DE EDUCACIÓN PROFESIONAL TÉCNICA	2005	2008	BACHILLERATO TECNICO	BACHILLERATO EN ELECTROMECÁNICA

13 / September / 2025
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."