

FICHA CURRICULAR

VILLANUEVA OVANDO MINERVA

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
AUXILIAR ADMINISTRATIVO E2	IMSS/Delegación Morelos/Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas	JUL-2023	AGO-2023

Experiencia

- Atención al derechohabiente y público en general.
- Recepción, elaboración y gestión de correspondencia.
- Organización y atención de reuniones.

SECRETARIA E2	IMSS/Delegación Morelos/OOAD/Coordinación de Prevención y Atención a la Salud	JUN-2018	JUN-2023
---------------	-------------------------------------------------------------------------------	----------	----------

Experiencia

- Atención al derechohabiente y público en general.
- Recepción, elaboración y gestión de correspondencia.
- Control de agenda.

SECRETARIA	Morelos/IMSS-Prospera	MAR-2014	DIC-2017
------------	-----------------------	----------	----------

Experiencia

- Atención al público.
- Captura en diversas plataformas de salud.
- Control y suministro de papelería, art. oficina, impresos, insumos diversos.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Periodo Fin
UNIVERSIDAD DE LAS NACIONES	Licenciatura en Contaduría Pública. Ced. 13660498	2005	2008

HABILIDADES

Manejo de sistemas informáticos.

Herramientas contables.

Coordinación.

Delegación de tareas.

Redacción.

COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Toma de Decisiones	<input checked="" type="checkbox"/>	7. Innovación	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Negociación	<input checked="" type="checkbox"/>	8. Orientación al Logro	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Liderazgo	<input checked="" type="checkbox"/>	9. Habilidades de Supervisión	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Trabajo en Equipo	<input checked="" type="checkbox"/>	10. Gestión del Estrés	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre 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."