

FICHA CURRICULAR

LOPEZ MORENO HECTOR JAVIER

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JEFE DE SERVICIOS DE AFILIACION Y COBRANZA

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
JEFE DE DEPARTAMENTO	IMSS/Delegación Hidalgo/Jefatura de Servicios Jurídicos/Departamento Consultivo	FEB-2022	DIC-2022

Experiencia

- Revisión de contratos.
- Integración y trámite de otorgamiento de créditos.
- Asesoría legal a las diferentes áreas de la OOAD.

ANALISTA SUPERVISOR E2	IMSS/OOAD Tlaxcala/Departamento de Cobranza	MAR-2021	FEB-2022
------------------------	---	----------	----------

Experiencia

- Supervisar la aplicación oportuna del PAE.
- Supervisar que las áreas ejecuten las acciones de cobro.
- Supervisar que los créditos fiscales, sean exigibles por el PAE.

JEFE DE SERVICIOS	IMSS/Delegación Veracruz Sur/Servicios Jurídicos	FEB-2011	OCT-2017
-------------------	--	----------	----------

Experiencia

- Asesoría y trámites legales.

JEFE DE SERVICIOS	IMSS/Delegación Hidalgo/Jefatura de Servicios Jurídicos	JUN-2005	ENE-2011
-------------------	---	----------	----------

Experiencia

- Supervisión de procesos laborales.
- Supervisión de procesos contenciosos.
- Supervisión de procesos consultivos

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA	Maestría en Derecho. Constancia	1994	1996
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE TLAXCALA	Licenciatura en Derecho. Céd. 1882231	1988	1992

HABILIDADES

Capacidad para resolver problemas

Actitud positiva

COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Toma de Desiciones	<input checked="" type="checkbox"/>	7. Inovación	<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."