

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR**

Anteri

Nombre: ROCIO GUADALUPE
 Primer Apellido: GONZALEZ
 Segundo Apellido: RUIZ

Delegación: VERACRUZ NORTE
 Matrícula: 10343733

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	COORDINADOR DE GESTION MEDICA	02/2021	A LA FECHA	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

GESTIONAR CAPITALES CONSTITUTIVOS, REALIZAR INVESTIGACIONES LABORALES, BRINDAR SEGUIMIENTO Y ATENCION EN AUDITORIAS, COLABORAR CON EL ORGANO INTERNO DE CONTROL, EMITIR INFORMES A PETICIONES DE LA COMISION NACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS, INSTITUTO NACIONAL DE ACCESO A LA INFORMACION, GESTIONAR RESULTADOS DE COMITES HOSPITALARIOS, ASI COMO BRINDAR PERMISOS Y AVISOS A LAS UNIDADES MEDICAS.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	COORDINADOR AUXILIAR DE GESTION MEDICA	05/2016	01/2021	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

BRINDAR RESULTADOS EN INDICADORES PARA RESPUESTAS DE INVESTIGACIONES LABORALES, ATENDER PETICIONES DEL INSTITUTO NACIONAL DE ACCESO A LA INFORMACION, LA COMISION NACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS Y EL ORGANO DE CONTROL; BRINDAR ATENCION A GRUPOS ORGANIZADOS, REPORTAR SEGUIMIENTOS DE AUDITORIAS, AL IGUAL QUE LA OBTENCION Y ACOMPAÑAMIENTO DE LICENCIAS ADMINISTRATIVAS.

3	MEDICO SUPERVISOR DE HOSPITALES	05/2015	04/2016	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	---------------------------------	---------	---------	--------------------------------------

Experiencia:

SUPERVISAR HOSPITALES Y UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR QUE INTEGRAN LA DELEGACION PUEBLA, IMPLEMENTAR EL TRIAGE OBSTETRICO Y BRINDAR CONSULTA EXTERNA ESCALONADA.

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	INSTITUTO UNIVERSITARIO VERACRUZANO	2021	2022	MAESTRÍA	ADMINISTRACION DE SERVICIOS DE SALUD
2	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	1999	2002	ESPECIALIZACIÓN	MÉDICO ANESTESIOLOGO
3	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA	1987	1992	LICENCIATURA	MEDICO CIRUJANO Y PARTERO


 19/12/2023
 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."