

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
FICHA CURRICULAR**

**Anter**

Nombre: ANA KARENNINA  
 Primer Apellido: RODRIGUEZ  
 Segundo Apellido: HERNANDEZ

Delegación: VERACRUZ NORTE  
 Matrícula: 98310916

**TRAYECTORIA LABORAL**

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	COORDINADOR DE SERVICIOS TECNICOS	01/12/2019	31/07/2024	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

**Experiencia:**  
 MESA DE PAGOS INICIALES DEPARTAMENTO DE PENSIONES, APLICAR NORMATIVIDAD VIGENTE (3A10-003-055) PARA ACCIONES DE PREVENCIÓN, SUSPENSIÓN Y/O BAJA POR IMPROCEDENCIA , • BUSCAR ANTECEDENTES DE PENSIÓN EN SISTEMAS DE PENSIONES SPES Y/O SISTRAP, • SOLICITAR AL PERSONAL OPERATIVO RESPONSABLE, LA CERTIFICACIÓN DE NO ADEUDO, PARA LAS ACCIONES QUE COADYUVEN AL PROCEDIMIENTO PARA EL MANEJO DE PAGOS IMPROCEDENTES EN MATERIA DE PENSIONES Y SUBSIDIOS 3300-003-031 E INTEGRAR AL EXPEDIENTE DE PENSIÓN

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	OFICIAL DE SERVICIOS TECNICOS	01/05/2017	01/09/2019	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

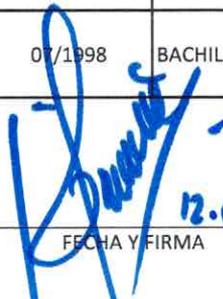
**Experiencia:**  
 DEPARTAMENTO DE AFILIACION - VIGENCIA EN EL AREA DE CORRECCION DE DATOS , ANÁLISIS Y TRAMITE DE LAS DISTINTAS SOLICITUDES DEL USUARIO QUE DERIVAN EN SEPARACION Y/O DESVINCULACUION DE CURP , U OTRO NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL , UNIFICACION DE NSS , CAPTURA DE SAIIA ALIMENTACION E INYECCION DE MOVIMIENTOS AFILAITORIOS ( VIGILANCIA Y CONSULTA DE MOVIMIENTOS DE CUENTA INDIVIDUAL )APLICACION DE NASEG ,CERTIFICACION DE LA ACLARACION DE Y/O CORRECCION DE DATOS ESTADISTICOS

3	AUXILIAR UNIVERSAL DE OFICINAS	15/04/2015	30/04/2017	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	--------------------------------	------------	------------	--------------------------------------

**Experiencia:**  
 DEPARTAMENTO DE AFILIACION - VIGENCIA EN VENTANILLA RECEPCION Y ANALISIS DE LA DOCUMENTACION PARA ASIGNACION DE NSS , CONTROL Y VIGILANCIA DE LOS NSS A LAS DISTINTAS UNIDADES ESCOLARES, ATENCION A SOLICITUD DE SEMANAS COTIZADAS E INCONFORMIDAD DE SEMANAS COTIZADAS , INFORMES Y CONTROLES RELATIVOS A LA MESA DE ASIGNACION DE NSS Y SEMANAS COTIZADAS

**TRAYECTORIA ACADEMICA**

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	UNIVERSIDAD DEL GOLFO DE MEXICO, AC.	08/2000	07/2004	LICENCIATURA	LICENCIATURA EN INFORMATICA
2	UNIVERSIDAD DEL GOLFO DE MEXICO, AC.	08/1998	12/1999	LICENCIATURA	ADMINISTACION DE EMPRESAS TURISTICAS SOLO 1 Y MEDIO DE CURSO
3	CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICOS E INDUSTRIALES N 145	08/1995	07/1998	BACHILLERATO	COMPUTACION FISCAL CONTABLE

  
12.09.2024  
 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."