

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
FICHA CURRICULAR

Anter

Nombre: PABLO ROBERTO
Primer Apellido: GARCIA
Segundo Apellido: ARRUTI

Delegación: 35 NORTE
Matrícula: 11654058

TRAYECTORIA LABORAL

N°	Cargo Anterior	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
1	ENCARGADO DE DEPARTAMENTO DE PENSIONES	12/2018	08/2019	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

PLANEACIÓN, DIRECCIÓN, SUPERVISIÓN DE PROGRAMAS, METAS Y PROCEDIMIENTOS, DE ACUERDO A LAS NORMAS Y/O POLITICAS ESTABLECIDAS POR LA NORMATIVA. EN CUANTO A PROCESOS DE REGISTRO, TRAMITE Y EMISIÓN DE RESOLUCIONES DE PENSION, ASI COMO AYUDAS Y SUBSIDIOS; PRESTAMOS A CUENTA DE PENSIÓN, RECLAMO E INCONFORMIDADES POR SEMANAS COTIZADAS, INCORPORACIÓN O BAJA DE BENEFICIARIOS DE PENSIÓN Y DEMAS ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PENSIONES.

N°	Cargos Anteriores	Fecha Inicio	Fecha Fin	Empresa / Institución
2	ANALISTA COORDINADOR	05/2018	12/2018	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Experiencia:

SUPERVISIÓN DE PROCESOS DE LOS TRAMITES PARA EL OTORGAMIENTO DE PENSIONES, SUBSIDIOS Y AYUDAS REALIZADOS EN SUBDELEGACIONES Y UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR, A TRAVES DEL CONTROL DE PRESTACIONES. RECEPCION DE MESAS DE AYUDA Y/O REQUERIMIENTOS PARA EL OTORGAMIENTO DE LAS PRESTACIONES REFERIDAS. VIGILAR EL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA VIGENTE EN MANUALES DE PROOCEDIMIENTO Y OFICIOS CIRCULARES, ENTRE OTRAS ACTIVIDADES DEL DEPTO DE SUPERV DE PREST ECON.

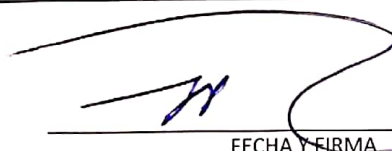
3	JEFE DE GRUPO DE SERVICIOS TECNICOS	16/05/2017	15/05/2018	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	-------------------------------------	------------	------------	--------------------------------------

Experiencia:

- ORGANIZACIÓN DE GRUPOS DE TRABAJO
- CAPACITACIÓN DE GRUPOS DE TRABAJO

TRAYECTORIA ACADEMICA

N°	Institución Académica	Fecha Inicio	Fecha Fin	Grados de Estudios	Carrera
1	FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CAMPUS ACATLAN UNAM	1999	2005	LICENCIATURA	LENGUA Y LITERATURA HISPÁNICAS
2	COLEGIO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES PLANTEL VALLEJO UNAM	1994	1998	BACHILLERATO	BACHILLERATO
3					


27/10/22
 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."