

# FICHA CURRICULAR

ABAD NAVA GONZALO

## CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	SUBDELEGADO EN CENTRO

## TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
SUBDELEGADO	IMSS/Subdelegación 5 Centro	AGO-2017	JUL-2023

### Experiencia

- Administración de los recursos humanos con el fin de llevar a cabo las actividades relativas a la cobranza de las cuotas obrero patronales.
- Planeación, ejecución control y analisis de los programas de trabajo.

JEFE DE SUPERVISIÓN DE AFILIACIÓN COBRANZA	IMSS/Delegación Norte del D.F./Jefatura de Afiliación Cobranza	ENE-2013	JUL-2017
--	--	----------	----------

### Experiencia

- Planificar anualmente el programa de supervisión en materia de afiliación, vigencia y clasificación de empresas.
- Verificar la ejecución de las supervisiones a los procesos en la materia en las subdelegaciones.
- Verificar el cumplimiento de las metas en la materia.

JEFE DE DEPARTAMENTO	IMSS/Delegación Norte D.F./Departamento de Afiliación Vigencia de Derechos	MAY-2008	DIC-2012
----------------------	--	----------	----------

### Experiencia

- Administración del personal adscrito al departamento.
- Atención al sector patronal y representantes.
- Seguimiento y supervisión a las metas y procesos del departamento.

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	Licenciatura en Psicología. Ced. 11657277	1992	1997

## HABILIDADES

Manejo de herramientas informáticas y buena adaptación a las nuevas.

Manejo de personal diectivo y operativo.

## 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 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 type="checkbox"/>
5. Trabajo en Equipo	<input checked="" type="checkbox"/>	10. Gestión del Estrés	<input 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 incurrn 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."