

FICHA CURRICULAR

CARRILLO ARELLANO ADOLFO

CARGO ACTUAL

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

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
SUBDELEGADO	IMSS/Delegación Jalisco/Subdelegación Tepatitlan de Morelos	DIC-2015	ENE-2023

Experiencia

- Difusión al personal, disposiciones Ley, HCT y normatividad.
- Realizar programas de trabajo.
- Atender recomendaciones y requerimientos.

SUBDELEGADO	IMSS/Delegación Jalisco/Subdelegación Ocotlán Jalisco	NOV-2014	NOV-2015
-------------	---	----------	----------

Experiencia

- Difusión al personal, disposiciones Ley, HCT y normatividad.
- Realizar programas de trabajo.
- Atender recomendaciones y requerimientos.

JEFE DE SERVICIOS	IMSS/Delegación Jalisco/Subdelegación Ocotlán/Servicios de Afiliación y Cobranza	AGO-2011	OCT-2014
-------------------	--	----------	----------

Experiencia

- Difusión al personal, disposiciones Ley, HCT y normatividad.
- Realizar programas de trabajo.
- Atender recomendaciones y requerimientos.

SUBDELEGADO	IMSS/Delegación Jalisco/Subdelegación Libertad Reforma	SEP-2007	JUL-2011
-------------	--	----------	----------

Experiencia

- Difusión al personal, disposiciones Ley, HCT y normatividad.
- Realizar programas de trabajo.
- Atender recomendaciones y requerimientos.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA	Licenciatura como Ingeniero Agronomo. Título. Ced. 5516422	1984	1989

HABILIDADES

Asertividad.

Escuchar.

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."