

FICHA CURRICULAR

ARIAS CORPUS MANUEL ALEJANDRO

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JEFE DE LA OFICINA DE SUMINISTRO

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
ENCARGADO DE EMBARQUE	IMSS/OOAD Regional Baja California/Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento	OCT-2022	DIC-2023

Experiencia

- Embarque de insumos a unidades médicas y no médicas.
- Seguimiento a calendario de suministro.
- Gestión y control de presupuesto de viáticos.

ADMINISTRADOR UMF NO. 37	IMSS/OOAD Regional Baja California/Jefatura de Servicios Administrativos	MAY-2022	SEP-2022
--------------------------	--	----------	----------

Experiencia

- Administración de recursos humanos y financieros de la UMF No. 37
- Gestión de tramitología ante instancias federales (COFEPRIS).
- Gestión de insumos médicos, curación y otros diversos.

CHOFER	IMSS/OOAD Regional Baja California/Conservación y Servicios Generales	ABR-2020	MAY-2022
--------	---	----------	----------

Experiencia

- Transporte de personal.
- Mantenimiento básico a unidades.
- Entrega de correspondencias.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
CENTRO DE ENSEÑANZA TÉCNICA Y SUPERIOR	Maestría en Administración con Concentración en Finanzas. Céd. 8002310	2010	2012
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA	Licenciatura en Administración de Empresas. Céd. 7197154	1997	2000

HABILIDADES

- Pensamiento crítico.
- Comunicación efectiva.
- Gestión de tiempo.

COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Toma de Decisiones	<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."