

FICHA CURRICULAR

MORALES MARQUES LUCY ISABEL

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JEFA DE DIVISION DE PREVENCION Y DETECCION DE ENFERMEDADES

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
JEFE DE ÁREA	IMSS/Coordinación de Bienestar Social	ABR-2020	SEP-2023

Experiencia

- Evaluar, planeación, ejecución y seguimiento de programas y estrategias.
- Plan de promoción a la salud.
- Planeación, ejecución y dirección de grupos de trabajo de expertos.

PROFESOR ASIGNATURA A	Universidad Nacional Autónoma de México/Departamento de Salud Pública	JUL-2019	SEP-2023
-----------------------	---	----------	----------

Experiencia

- Docencia.
- Coordinación de grupo.
- Evaluación de grupo.

MEDICO NO FAMILIAR	IMSS/Área de Epidemiología	MAR-2012	MAR-2020
--------------------	----------------------------	----------	----------

Experiencia

- Vigilancia epidemiológica.
- Análisis de información.
- Asesoramiento de equipo directivo.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Periodo Fin
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	Especialista en Medicina. Título. Ced. 11741976	2009	2012
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO	Licenciatura como Médico Cirujano. Título. Ced. 5898180	2000	2007

HABILIDADES

Manejo integral de equipos intra e interinstitucionales.

Gestión e innovación de proyectos y estrategias.

Análisis y evaluación de información en salud con enfoque político social.

COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Toma de Decisiones	<input checked="" type="checkbox"/>	7. Innovación	<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."