

FICHA CURRICULAR

VERDE OLGUIN MAYRA IDALID

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JEFA DEL DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
ENCARGADA DEL DEPARTAMENTO	IMSS/Delegación Hidalgo/OOAD/Departamento de Personal	OCT-2020	FEB-2022

Experiencia

- Cobertura de Plazas.
- Pago y control de nómina de trabajadores.
- Prestaciones y pagos de jubilados y pensionados.

N47 JEFE DE OFICINA	IMSS/Delegación Hidalgo/OOAD/Departamento de Personal/Oficina de Dotación de Recursos Humanos	SEP-2017	OCT-2020
---------------------	---	----------	----------

Experiencia

- Contratación de personal pie de rama y categorías autónomas, escalafón y confianza B.
- Nominación conforme a reglamentos del contrato.
- Trámite de becas e incapacidades.

N41 RESPONSABLE DE PROYECTO	IMSS/Delegación Hidalgo/OOAD/Departamento de Relaciones Laborales/Oficina de Finiquitos y Recuperación de Adeudos	FEB-2013	AGO-2017
-----------------------------	---	----------	----------

Experiencia

- Cálculo de liquidaciones de acuerdo al CCT y a la LFT.
- Renovación de créditos.
- Conciliación de cuentas contables.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE HIDALGO	Licenciatura en Administración. Título. Ced. 6241892	2005	2009

HABILIDADES

Trabajo bajo presión

Conciliación entre las partes

Análisis de datos estadísticos

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."