

FICHA CURRICULAR

MARTINEZ LOPEZ ANGELICA MARIEL

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	TITULAR DEL ORGANO DE OPERACION ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA ESTATAL SONORA

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
ASISTENTE DIRECTIVO	Secretaría de Salud y Adicciones/Salud mental y Adicciones	AGO-2022	DIC-2022
Experiencia			
* Coordinación de programas.			
* Gestión médica.			
* Atención médica de adicciones.			
DOCENTE	Universidad de Durango Santander/Campus Hermosillo Sonora	ENE-2022	DIC-2022
Experiencia			
* Impartir clase frente a grupo.			
* Impartir clase virtual.			
* Elaboración de planeación escolar.			
* Manejo de plataformas.			
DIRECCIÓN DE PROYECTOS	Ayuntamiento de Hermosillo/Centro de Tratamiento Transformando Vidas	SEP-2020	JUL-2022
Experiencia			
* Elaboración de manuales de procedimientos normativos.			
* Planeación y adecuación estructurales.			
* Selección de personal.			
MEDICO FAMILIAR	IMSS/Unidad de Medicina Familiar 37	FEB-2020	JUL-2022
Experiencia			
* Atención Médica.			
* Curso lactancia materna.			
* Atención epidemiología.			

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
UNIVERSIDAD DEL VALLE	Maestría en Gestión Directiva en Salud. Título. Ced. 050393	2014	2016
LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA	Médico Cirujano. Título. Ced. 4965333	2000	2006

HABILIDADES

Resolución de problemas.

Fluidez en toma de decisiones.

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."