

# FICHA CURRICULAR

GARCIA MARTINEZ RAUL

## CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JEFE DE SERVICIOS DE FINANZAS

## TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
N51 JEFE DE DEPARTAMENTO	IMSS/OOAD Estatal Nayarit/Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones	MAY-2021	AGO-2022

### Experiencia

- Aprobación de documentos para pago.
- Conciliación y depuración de saldos contables.
- Control de bienes muebles capitalizables y no capitalizables.

N47 JEFE DE OFICINA	IMSS/OOAD Estatal Nayarit/Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones	ABR-2017	ABR-2021
---------------------	---	----------	----------

### Experiencia

- Aprobación de documentos para pago.
- Conciliación y depuración de saldos contables.
- Control de bienes capitalizables y no capitalizables.

N41 RESPONSABLE DE PROYECTO	IMSS/OOAD Estatal Nayarit/Departamento de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones	JUN-2016	MAR-2017
-----------------------------	---	----------	----------

### Experiencia

- Aprobación de documentos para pagos menores.
- Revisión y seguimiento de la glosa de documentos.
- Seguimiento al pago de proveedores.

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT	Licenciatura en Contaduría. Céd. 6582740	1997	2002

## HABILIDADES

- Manejo de sistemas institucionales.
- Interpretación y análisis de estados financieros.
- Manejo de personal.

## COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input 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 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 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."