

FICHA CURRICULAR

DAVILA MANJARREZ ANGEL ALEJANDRO

CARGO ACTUAL

| Empresa / Institución                | Cargo                                                           |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | DIRECTOR DEL CENTRO DE ATENCION INMEDIATA PARA CASOS ESPECIALES |

TRAYECTORIA LABORAL

| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                   | Empresa / Institución                                   | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| SUPERVISOR DE MEDICINA FAMILIAR                                                                                                                                                                                                                                         | IMSS/OOAD Veracruz Norte/Equipo de Supervisión.         | OCT-2024     | ENE-2025  |
| <b>Experiencia</b><br>- Supervisar las unidades de medicina familiar en el OOAD Veracruz Norte.                                                                                                                                                                         |                                                         |              |           |
| COORDINADOR AUXILIAR DE GESTIÓN MÉDICA                                                                                                                                                                                                                                  | IMSS/OOAD Veracruz Norte/Coordinación de Gestión Médica | MAR-2023     | SEP-2024  |
| <b>Experiencia</b><br>- Coordinación de las unidades para la generación de licenicas, avisos permisos.<br>- Atención a quejas del organo interno de control.<br>- Atención a auditorias respuesas a INAI.<br>- Calidad en la atención a derechohabiente, certificación. |                                                         |              |           |
| DIRECTOR                                                                                                                                                                                                                                                                | IMSS/OOAD Veracruz Norte/Unidad de Medicina Familiar 68 | MAR-2021     | MAR-2023  |
| <b>Experiencia</b><br>- Organizar, supervisar, gestionar, dirigir la unidad.<br>- Lofrar indicadores.<br>- Mejorar de sus procesos de manera acorde a la normatividad institucionalmente.                                                                               |                                                         |              |           |

INFORMACIÓN ACADÉMICA

| Institución Educativa                     | Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios             | Periodo Inicio | Perido Fin |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------|------------|
| BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA | Especialidad en Medicina Familiar. Diploma. Céd. 6745376 | 2008           | 2010       |
| UNIVERSIDAD VERACRUZANA                   | Licenciatura como Médico Cirujano. Título. Céd. 4060919  | 1995           | 2000       |

HABILIDADES

Inglés Intermedio

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 incurrten 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."