

# FICHA CURRICULAR

URIBE ALEGRIA EMMA ROSITA

## CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	SUBDELEGADA EN SAN JUAN DEL RIO

## TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
JEFE DE DEPARTAMENTO	IMSS/Subdelegación San Juan del Río/Departamento de Auditoría a Patrones	SEP-2007	JUN-2015

### Experiencia

- Coordinar las Oficinas de Auditorías, Visitas Específicas y Corrección y Dictamen.
- Revisar que los actos de fiscalización se realicen conforme a las disposiciones fiscales.
- Gestionar el cumplimiento de los indicadores.

JEFA DE OFICINA	IMSS/Subdelegación San Juan del Río	OCT-2006	AGO-2007
-----------------	-------------------------------------	----------	----------

### Experiencia

- Ordenar y practicar las investigaciones en los casos de solicitudes de otras áreas o denuncias de trabajadores.
- Sección de patrones susceptibles de ser promovidos.

AUDITOR	IMSS/Subdelegación San Juan del Río	FEB-2006	SEP-2006
---------	-------------------------------------	----------	----------

### Experiencia

- Desahogo de actos de fiscalización.
- Correcciones patronales.
- Control y seguimiento a solicitudes y entrega de información relacionada con obra pública.

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO	Licenciatura como Contador Público. Ced. 4522244	1998	2002

## HABILIDADES

Organización y Control.

Capacidad de trabajo bajo presión.

Formación y orientación del personal.

## 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 incurrir 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."