

FICHA CURRICULAR

GUILLEN VERA JOSE MARINO

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	SUBDELEGADO EN CD MANTE

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
ENCARGADO JEFE DE DEPARTAMENTO	IMSS/OOAD Tamaulipas/Subdelegación Mante/Departamento de Auditoría	AGO-2015	JUN-2024

Experiencia

- Aplicación de la normatividad vigente.
- Establecer estrategias para revisión de actos de fiscalización.
- Gestionar el cumplimiento de los indicadores de desempeño cualitativos e índices de operación.

AUDITOR	IMSS/OOAD Tamaulipas/Subdelegación Mante/Departamento de Auditoría	OCT-2010	AGO-2015
---------	--	----------	----------

Experiencia

- Aplicación de la normatividad vigente.
- Verificar que las resoluciones que contienen los créditos fiscales de visitas domiciliarias, revisiones de gabinete, del reglamento del seguro social obligatorio para los trabajadores de la construcción, cumplan con los requisitos legales.
- Tramitar dentro de los plazos normativos establecidos los resultados determinados de las acciones de fiscalización ante los departamentos de afiliación - vigencia y de cobranza.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Periodo Fin
UNIVERSIDAD VALLE DEL BRAVO	Licenciatura en Derecho. Título. Ced. 7511395	1994	2000

HABILIDADES

Manejo y organización de personal.

Toma de decisiones y resolución ante problemáticas.

Creación y aplicación de estrategias.

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 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."