

# FICHA CURRICULAR

LEMUS CORTES ROGELIO ELIAS

## CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	COORDINADOR DELEGACIONAL DE INFORMATICA

## TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DELEGACIONAL DE INFORMATICA	IMSS/OOAD Norte D.F.	MAY-2021	NOV-2022

### Experiencia

- Garantizar la atención de los incidentes técnicos.
- Coadyuvar con la disponibilidad de los sistemas y la Red Institucional del OOAD DF Norte.
- Vigilar la correcta ejecución del presupuesto asignado para la atención de la infraestructura TIC.

N51 JEFE DE OFICINA	IMSS/OOAD Norte D.F.	OCT-2015	MAY-2021
---------------------	----------------------	----------	----------

### Experiencia

- Elaboración de requerimientos para la contratación de bienes y servicios informáticos.
- Administración y control de los bienes de la Coordinación.
- Elaboración y seguimiento del presupuesto de la Coordinación.

N49 SOPORTE TÉCNICO ESPECIALIZADO	IMSS/OOAD Norte D.F.	AGO-2014	OCT-2015
-----------------------------------	----------------------	----------	----------

### Experiencia

- Diseño y desarrollo de sistemas y aplicaciones.
- Implementación de tableros de Susiness Intelligence.
- Asesoría al área usuaria para el levantamiento de requerimientos de soluciones informáticas.

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL	Ingeniería en Informática. Céd. 7199647	2004	2008

## HABILIDADES

Resolución de problemas.

Capacidad de aprendizaje.

Comunicación asertiva.

## COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Toma de Decisiones	<input checked="" type="checkbox"/>	7. Inovación	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Negociación	<input 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 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."