

## SÍNTESIS CURRICULAR VERSIÓN PÚBLICA

### DATOS LABORALES

**NOMBRE COMPLETO:**

**OLGA LIDIA MORAN CONTRERAS**

**CARGO ACTUAL:**

**JEFA DE DEPARTAMENTO DE PATRIMONIO Y ARCHIVO**

**FECHA DE INGRESO:**

**16/01/2016**

**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:**

**ADMINISTRACIÓN**

**DOMICILIO INSTITUCIONAL:**

**CARRETERA HUIXQUILUCAN-SAN RAMÓN #66, SAN JUAN BAUTISTA, C.P.  
52760, HUIXQUILUCAN, ESTADO DE MÉXICO**

**CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:**

**patrimonio@difhuixquilucan.gob.mx**

**NÚMERO TELEFÓNICO INSTITUCIONAL:**

**5582841740 EXT - 106**

### FORMACIÓN ACADÉMICA

*\* COMENZAR POR EL ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS, AL MÁS ANTIGUO.*

**NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS:**

**MAESTRIA EN HABILIDADES DIRECTIVAS (2020 - 2021) (CURSANDO)**

**OTROS ESTUDIOS:**

- **MAESTRÍA DE DERECHO PENAL (2010 - 2011) UNIVERSIDAD MEXICANA CAMPUS CUAUTITLÁN IZCALLI (TRUNCA)**
- **LICENCIATURA EN DERECHO (2002 - 2005)**
- **UNIVERSIDAD MEXICANA CAMPUS CUAUTITLÁN IZCALLI**
- **INGLÉS**

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

*\*ANOTAR INFORMACIÓN RELATIVA A LOS TRES ÚLTIMOS EMPLEOS ANTERIORES Y CARGOS DESEMPEÑADOS (NO CONSIDERAR EMPLEO ACTUAL)*

**1. DENOMINACIÓN DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA:**

- **CONSULTORIA OBS (CONSULTORIA Y DESPACHO JURÍDICO OBS)**

PERIODO EN QUE OCUPÓ EL CARGO O REALIZÓ LA ACTIVIDAD:

**FECHA DE INICIO: 04/2015**

**FECHA DE CONCLUSIÓN: 12/2015**

CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:

**ASESORA**

CAMPO DE EXPERIENCIA:

**TRÁMITES GUBERNAMENTALES Y ASESORÍA JURÍDICA**

**2. DENOMINACIÓN DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA:**

- **PRO-SALUD (PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD, REGIMEN ESTATAL (EDO.MÉX.))**

PERIODO EN QUE OCUPÓ EL CARGO O REALIZÓ LA ACTIVIDAD:

**FECHA DE INICIO: 06/2014**

**FECHA DE CONCLUSIÓN: 03/2015**

CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:

**JEFE DE MÓDULO REGIONAL**

CAMPO DE EXPERIENCIA:

**SECTOR PÚBLICO (ATENCIÓN CIUDADANA)**

**3. DENOMINACIÓN DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA:**

- **ISEM (INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO (CLINICA GERIÁTRICA TLALNEPANTLA, ESTADO DE MÉXICO))**

PERIODO EN QUE OCUPÓ EL CARGO O REALIZÓ LA ACTIVIDAD:

**FECHA DE INICIO: 08/2013**

**FECHA DE CONCLUSIÓN: 05/2014**

CARGO O PUESTO DESEMPEÑADO:

**ADMINISTRADORA DE TURNO**

CAMPO DE EXPERIENCIA:

**SECTOR PÚBLICO (ADMINISTRACIÓN DE LA CLÍNICA)**