

JIMENEZ

GUZMAN

MIGUEL ANGEL

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

 Edad: 59 Años Cumplidos

Formación profesional y trayectoria laboral

Licenciatura	CONTADOR PUBLICO
Maestría	
Doctorado	

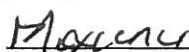
Describe los cargos desempeñados, nombre de las instituciones, dependencias o empresas y periodos laborados

Cargo	Institución	Periodo	
		Inicio (dd mm aaaa)	Término (dd mm aaaa)
CATEDRATICO	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA	16/08/2002	A LA FECHA
SUBTESORERO MUNICIPAL	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI	01/12/2010	30/11/2013
SUBTESORERO MUNICIPAL	AYUNTAMIENTO DE MEXICALI	01/12/2004	30/11/2007
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD Y FINANZAS	INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	01/11/2001	30/11/2004
JEFE DE DEPARTAMENTO DE CONTROL DE PROCESOS	ORGANO DE FISCALIZACION SUPERIOR DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	27/06/2016	30/09/2016
ASESOR DE LA DIRECCION GENERAL	INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACION ELECTORAL	01/01/2009	31/10/2010

Reseña profesional y laboral

COMO CATEDRÁTICO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA, IMPARTO EN LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y POLÍTICAS LAS ASIGNATURAS DE CONTABILIDAD GENERAL, CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL, FINANZAS PUBLICAS Y MATEMÁTICAS FINANCIERAS. EN LA FACULTADA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS LAS ASIGNATURAS DE CONTABILIDAD, CONTABILIDAD AVANZADA, REGISTROS ESPECIALES, NORMAS DE INFORMACIÓN FINANCIERA Y PLANEACION ESTRATÉGICA. COMO SUBTESORERO MUNICIPAL DEL XVIII Y XX AYUNTAMIENTO DE MEXICALI, COORDINE LAS ACTIVIDADES DE LA RECAUDACIÓN DE RENTAS MUNICIPAL, EL DEPARTAMENTO DE INVERSIÓN PUBLICA, EL DEPARTAMENTO DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO, EL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD, LA COORDINACIONES DE PARAMUNICIPALES Y LA COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA. COMO ASESOR DEL DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EL PERIODO DE ENERO DE 2009 A OCTUBRE DE 2010, REVISE Y PROPUSE LAS ACCIONES NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA NOMATIVIDAD RELATIVA A LA CUENTA PUBLICA, E INSTRUMENTACIÓN DE LOS PRESUPUESTOS ANUALES, ASÍ COMO SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES DE LOS DEPARTAMENTOS DE CONTABILIDAD,

Autorizo que la presente información sea publicada en el portal de internet del Instituto Nacional Electoral

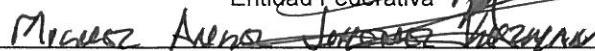


Municipio



Entidad Federativa

 a 18 de 09 de 2017



Nombre y Firma de la o el aspirante