

GONZALEZ

Apellido Paterno

LUNA

Apellido Materno

ROBERTO

Nombre (s)

 Edad: 41 AÑOS

ESTUDIOS REALIZADOS

LICENCIATURA LICENCIATURA EN CONTADURÍA

MAESTRÍA MAESTRÍA EN AUDITORÍA

DOCTORADO

TRAYECTORIA LABORAL

DESCRIBE LOS CARGOS DESEMPEÑADOS, NOMBRE DE LAS INSTITUCIONES, DEPENDENCIAS O EMPRESAS Y PERIODOS LABORADOS

CARGO	INSTITUCIÓN	PERIODO	
		INICIO (dd/mm/aaaa)	TERMINO (dd/mm/aaaa)
JEFE DE DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA	INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL	01/01/2021	A LA FECHA
AUDITOR	ORGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE VERACRUZ	06/08/2012	31/12/2020
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS	CENTRO DE REHABILITACIÓN Y EDUCACIÓN ESPECIAL DE VERACRUZ	02/08/2010	14/07/2011
ANALISTA ADMINISTRATIVO	OPD REGIMEN ESPECIAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE VERACRUZ	02/03/2009	30/07/2010
ENCARGADO DE COBRANZA	OPERADORA DE PRESTACIONES DEL GOLFO S.A. DE C.V.	05/05/2008	27/02/2009

RESENA PROFESIONAL Y LABORAL

ACTUALMENTE SOY MIEMBRO DEL SPEN COMO JEFE DE DEPARTAMENTO DE AUDITORÍA EN LA UNIDAD TÉCNICA DE FISCALIZACIÓN EN DONDE TENGO A MI CARGO LA FISCALIZACIÓN DE LOS INFORMES ANUALES DE INGRESOS Y GASTOS DE LAS APN. MI LABOR EN EL SECTOR PÚBLICO INICIA EN LA CONTRALORÍA GENERAL DEL ESTADO, EN 2007, EN ÁREAS DE CONTROL. ENTRE 2009 Y 2011, ME DESEMPEÑÉ EN RAMAS ADMINISTRATIVAS EN INSTITUCIONES COMO LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD, COMO ENCARGADO DEL CONTROL DEL GASTO DE PROGRAMAS FEDERALES Y EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN, DONDE MI ACTIVIDAD SE ORIENTÓ A LA REALIZACIÓN DE AUDITORÍAS AL DESEMPEÑO. EN 2015 FUI SELECCIONADO A NIVEL NACIONAL PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA DE RESIDENCIAS EN AUDITORÍAS AL DESEMPEÑO DE LA ASF. AL MISMO TIEMPO, DE MANERA CONSTANTE DESARROLLO MI PERFIL ACADÉMICO, LO QUE ME LLEVÓ A OBTENER LA CERTIFICACIÓN EN FISCALIZACIÓN PÚBLICA POR EL INSTITUTO MEXICANO DE AUDITORES INTERNOS.

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

Xalapa,
 Municipio

Veracruz, a 25 de 02 de 2022
 Entidad Federativa

ROBERTO GONZALEZ LUNA

Nombre y Firma de la o el aspirante