



**Nombre:** BERTHA RIVAS GARCÍA

---

**Correo electrónico Institucional:** [bertha.rivas@profepa.gob.mx](mailto:bertha.rivas@profepa.gob.mx)

---

**Denominación del puesto o cargo actual:** Especialista en Legislación Ambiental y de Recursos Naturales

---

**Área de Adscripción:** Subprocuraduría Jurídica

---

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Licenciatura o Profesional

---

**Grado de Avance:** Titulado

---

**Área de Estudios:** Ciencias Sociales y Administrativas

---

**Carrera Genérica:** Derecho

---

**Nombre de Título o Grado:** LICENCIADO EN DERECHO

---

**Institución Educativa:** UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

---

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 08/08/1996 **Campus:** CIUDAD UNIVERSITARIA

---

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 08/08/2009 **País:** MÉXICO

---

**Promedio:** 8

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

9	2	13
Años	Meses	Días

**Inicia capturando tu experiencia laboral actual ó mas reciente**

**Nombre de la Empresa / Institución:** PROFEPA

---

**Cargo, Puesto o Posición:** ESPECIALISTA EN LEGISLACIÓN AMBIENTAL

---

**A partir del:** 01/05/2014

---

**Hasta el:** 14/07/2023

---

**Años, meses y días de experiencia:**

9	2	13
Años	Meses	Días

---

**Campo de Experiencia:** Ciencias Jurídicas y Derecho

---

**Área de Experiencia:** Defensa Jurídica y Procdimientos

---

**Campo de Experiencia:** Ciencias Jurídicas y Derecho

---

**Área de Experiencia:** Defensa Jurídica y Procdimientos



**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Nombre de la Empresa /  
Institución:**

**Cargo, Puesto o Posición:**

**A partir del:**

**Hasta el:**

**Años, meses y días de  
experiencia:**

0	0	0
Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Nombre de la Empresa /  
Institución:**

**Cargo, Puesto o Posición:**

**A partir del:**

**Hasta el:**

**Años, meses y días de  
experiencia:**

0	0	0
---	---	---

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**Campo de Experiencia:**

Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:**

Selecciona un área de experiencia

**HABILIDADES**

**Habilidades:**

TRABAJO EN EQUIPO

ORIENTACIÓN A RESULTADOS