



**Nombre:** JOSÉ CASTILLO OLALDE

---

**Correo electrónico Institucional:** [jose.castilloo@profepa.gob.mx](mailto:jose.castilloo@profepa.gob.mx)

---

**Denominación del puesto o cargo actual:** Coordinador de Capacitación, Certificación y Evaluación Del Desempeño

---

**Área de Adscripción:** Unidad de Administración y Finanzas

---

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Licenciatura o Profesional

---

**Grado de Avance:** Titulado

---

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

---

**Carrera Genérica:** Psicología

---

**Nombre de Título o Grado:** Licenciatura en Psicología

---

**Institución Educativa:** Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)

---

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 01/08/1979 **Campus:** Facultad de Estudios Superiores Iztacala

---

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 30/06/1983 **País:** México

---

**Promedio:** 86

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

<b>33</b>	<b>5</b>	<b>8</b>
Años	Meses	Días

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

**Nombre de la Empresa / Institución:** Procuraduría Federal de Protección al Ambiente

---

**Cargo, Puesto o Posición:** Coordinador de Capacitación, Certificación y Evaluación del Desempeño

---

**A partir del:** 01/06/2005

---

**Hasta el:** 12/07/2023

---

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

<b>18</b>	<b>1</b>	<b>11</b>
Años	Meses	Días

---

**Campo de Experiencia:** Ciencia Política

---

**Área de Experiencia:** Administración Pública

---

**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:** Fundación Educa México, A.C.

**Cargo, Puesto o Posición:** Director de Operaciones

**A partir del:** 01/03/1998

**Hasta el:** 31/12/2004

<b>Años, meses y días de experiencia:</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>30</b>
	Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:** Pedagogía

**Área de Experiencia:** Organización y Planificación de la Educación

**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:** Centro de Rehabilitación y Orientación Familiar, A.C.

**Cargo, Puesto o Posición:** Fundador y Psicólogo

**A partir del:** 01/09/1983

**Hasta el:** 28/02/1992

<b>Años, meses y días de experiencia:</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>27</b>
---	----------	----------	-----------

**Campo de Experiencia:** Psicología

**Área de Experiencia:** Evaluación y Diagnóstico en Psicología

**Campo de Experiencia:** Psicología

**Área de Experiencia:** Asesoramiento y Orientación

**Campo de Experiencia:** Selecciona un campo de experiencia

**Área de Experiencia:** Selecciona un área de experiencia

**HABILIDADES**

**Habilidades:** Dirigente

Productivo