



**Nombre:** LIZANDRA DE JESUS MONTENEGRO NOH

**Correo electrónico**

**Institucional:** [lizandra.montenegro@profepa.gob.mx](mailto:lizandra.montenegro@profepa.gob.mx)

**Denominación del puesto o cargo actual:** Abogado especialista

**Área de Adscripción:** Recursos Naturales

**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:** Título

**Institución Educativa:** Universidad Autonoma de Campeche

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 01/09/1991 **Campus:** Campeche

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 31/08/1996 **País:** México

**Promedio:** 7.8

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

<b>24</b>	<b>9</b>	<b>24</b>
Años	Meses	Días

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

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

**Cargo, Puesto o Posición:** ABOGADO ESPECIALISTA

**A partir del:** 16/09/1998

**Hasta el:** 10/07/2023

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

<b>24</b>	<b>9</b>	<b>24</b>
Años	Meses	Días

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

**Área de Experiencia:** Administración Pública

**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:**

Selecciona una habilidad

Selecciona una habilidad