



**Nombre:** **STEPHANY KARINA RODRIGUEZ MORENO**

**Correo electrónico:** [stephany.rodriquez@profepa.gob.mx](mailto:stephany.rodriquez@profepa.gob.mx)

**Institucional:** [stephany.rodriquez@profepa.gob.mx](mailto:stephany.rodriquez@profepa.gob.mx)

**Denominación del puesto o cargo actual:** Auxiliar de Recursos Materiales Y Servicios Generales

**Área de Adscripción:** Oficina de Representación de Protección Ambiental en el Estado de Campeche

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Licenciatura o Profesional

**Grado de Avance:** Terminado o Pasante

**Área de Estudios:** Ciencia de la Salud

**Carrera Genérica:** Salud

**Nombre de Título o Grado:** CERTIFICADO

**Institución Educativa:** Universidad Autonoma de Campeche

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 02/09/2010 **Campus:** UAC

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 15/08/2014 **País:** MÉXICO

**Promedio:** 8.4

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

1	1	25
Años	Meses	Días

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

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

**Cargo, Puesto o Posición:** TECNICO ESPECIALIZADO

**A partir del:** 16/05/2022

**Hasta el:** 11/07/2023

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

1	1	25
Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:** Ecología

**Área de Experiencia:** Medio Ambiente

**Campo de Experiencia:** Ecología

**Área de Experiencia:** Medio Ambiente



**Campo de Experiencia:**

Ecología

**Área de Experiencia:**

Medio Ambiente

**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

ORIENTACION AL RESULTADO