



**Nombre:** ALECCER CABALLERO VELASQUES

**Correo electrónico:**

**Institucional:** [aleccer.caballero@profepa.gob.mx](mailto:aleccer.caballero@profepa.gob.mx)

**Denominación del puesto o cargo actual:** Inspector Federal en Medio Ambiente y de los Recursos Naturales B

**Área de Adscripción:** Representación de Protección Ambiental en el Estado de Chiapas

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Licenciatura o Profesional

**Grado de Avance:** Titulado

**Área de Estudios:** Ciencias Agropecuarias

**Carrera Genérica:** Agronomía

**Nombre de Título o Grado:** Ingeniero Agronomo Especialista en Parasitología Agrícola

**Institución Educativa:** UNIVERSIDAD AUTONOMA CHAPINGO

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 15/07/1991 **Campus:** PARASITOLOGIA AGRICOLA

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 15/07/1996 **País:** MÉXICO

**Promedio:** 7.8

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

24	11	11
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:** Inspector Federal

**A partir del:** 01/08/1998

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

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

24	11	11
Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:** Ciencias Tecnológicas

**Área de Experiencia:** Ingeniería y Tecnología del Medio Ambiente

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

**Área de Experiencia:** Derecho y Legislación Nacionales



**Campo de Experiencia:**

Ciencias Jurídicas y Derecho

**Área de Experiencia:**

Teoría y Métodos Generales

**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 A RESULTADOS