



**Nombre:** Jorge Adalberto Peralta Tobias

---

**Correo electrónico Institucional:** [jorge.peralta@profepa.gob.mx](mailto:jorge.peralta@profepa.gob.mx)

---

**Denominación del puesto o cargo actual:** Profesional Especializado

**Área de Adscripción:** Subdirección Jurídica

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Licenciatura o Profesional

**Grado de Avance:** Terminado o Pasante

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

**Carrera Genérica:** Administración

**Nombre de Título o Grado:** Certificado

**Institución Educativa:** Universidad Veracruzana

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 10/08/1982 **Campus:** Xalapa

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 07/11/1988 **País:** México

**Promedio:** 8.4

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

29	11	20
Años	Meses	Días

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

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

**Cargo, Puesto o Posición:** Profesional Especializado

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

**Hasta el:** 22/04/2025

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

26	8	21
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:**

Ciencias Sociales

**Área de Experiencia:**

Archivonomía y Control Documental

**Nombre de la Empresa / Institución:**

Secretaría de Economía

**Cargo, Puesto o Posición:**

Inspector

**A partir del:**

01/10/1986

**Hasta el:**

15/06/1989

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

<b>2</b>	<b>8</b>	<b>14</b>
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:**

Procuraduría Federal del Consumidor

**Cargo, Puesto o Posición:**

Inspector

**A partir del:**

16/06/1989

**Hasta el:**

31/12/1989

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

<b>0</b>	<b>6</b>	<b>15</b>
----------	----------	-----------

**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:**

En el Plan de Emergencia Radiológica Externa

Deportes y Ajedrez