



**Nombre:**

Oscar Omar Rivera González

**Correo electrónico**

**Institucional:**

[oscar.rivera@profepa.gob.mx](mailto:oscar.rivera@profepa.gob.mx)

**Denominación del puesto o cargo actual:**

Enlace

**Área de Adscripción:**

Oficina de Representación en el Estado de Veracruz

**Sexo:**

Mujer

☐

Hombre

☒

## Escolaridad

**Nivel de Estudios**

Licenciatura o Profesional

**Grado de Avance:**

Titulado

**Área de Estudios:**

Ciencias Naturales Exactas

**Carrera Genérica:**

Biología

**Nombre de Título o Grado:**

Licenciado en Biología

**Institución Educativa:**

Universidad Veracruzana

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:**

19/08/1997

**Campus:**

Xalapa

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:**

06/07/2001

**País:**

México

**Promedio:**

8.4

## EXPERIENCIA LABORAL

**Total General en Años de Experiencia:**

34

10

22

Años

Meses

Días

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

**Nombre de la Empresa / Institución:**

PROFEPA

**Cargo, Puesto o Posición:**

ENLACE

**A partir del:**

01/09/2001

**Hasta el:**

18/07/2025

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

23

10

17

Años

Meses

Días

**Campo de Experiencia:**

Ciencias de la Vida

**Área de Experiencia:**

Biología Vegetal (Botánica)

**Campo de Experiencia:**

Ciencias de la Vida

**Área de Experiencia:**

Biología Animal (Zoología)



**Campo de Experiencia:**

Ciencias de la Vida

**Área de Experiencia:**

Etología

**Nombre de la Empresa /  
Institución:**

Universidad Autonoma Popularde Veracruz

**Cargo, Puesto o Posición:**

Asesor Solidario

**A partir del:**

13/10/2012

**Hasta el:**

18/10/2023

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

11

0

5

Años

Meses

Días

**Campo de Experiencia:**

Ecología

**Área de Experiencia:**

Medio Ambiente

**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:**

Habilidades gerenciales, trabajo de campo, analisis de riesgo, estadística

Manejo de vida silvestre. Descripción y analisis de impactos ambientales