



Nombre: LILIANA RAMÍREZ CABALLERO

Correo electrónico Institucional: liliana.ramirez@profepa.gob.mx

Denominación del puesto o cargo actual: Enlace

Área de Adscripción: Subprocuraduría de Recursos Naturales

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: Veterinaria y Zootecnia

Nombre de Título o Grado: Médico Veterinario Zootecnista

Institución Educativa: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Fecha de inicio del grado máximo de estudios: 04/08/2014 **Campus:** FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA (CU)

Fecha de conclusión del grado máximo de estudios: 23/10/2020 **País:** MÉXICO

Promedio: 7.97

EXPERIENCIA LABORAL

Total General en Años de Experiencia:

| | | |
|------|-------|------|
| 0 | 5 | 28 |
| Años | Meses | Días |

Inicia capturando tu experiencia laboral actual ó mas reciente

Nombre de la Empresa / Institución: PROFEPA

Cargo, Puesto o Posición: Enlace/ Inspector Federal

A partir del: 16/01/2023

Hasta el: 14/07/2023

Años, meses y días de experiencia:

| | | |
|------|-------|------|
| 0 | 5 | 28 |
| Años | Meses | Días |

Campo de Experiencia: Ciencias Agrarias

Área de Experiencia: Ciencias Veterinarias

Campo de Experiencia: Ecología

Área de Experiencia: Medicina y Salud Pública



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:

TRABAJO EN EQUIPO

Selecciona una habilidad