



**Nombre:** GARCIA MERCADO HORTENCIA

---

**Correo electrónico Institucional:** [hortencia.garcia@profepa.gob.mx](mailto:hortencia.garcia@profepa.gob.mx)

---

**Denominación del puesto o cargo actual:** TECNICO ESPECIALIZADO

---

**Área de Adscripción:** OFICINA DE REPRESENTACIÓN AMBIENTAL EN EL ESTADO DE MEXICO

---

**Sexo:** Mujer  Hombre

**Escolaridad**

**Nivel de Estudios:** Carrera Técnica o Comercial

---

**Grado de Avance:** Terminado o Pasante

---

**Área de Estudios:** No aplica

---

**Carrera Genérica:** Computación e Informática

---

**Nombre de Título o Grado:** CERTIFICADO

---

**Institución Educativa:** ESCUELA COMERCIAL

---

**Fecha de inicio del grado máximo de estudios:** 10/07/1994 **Campus:** ESCUELA COMERCIAL

---

**Fecha de conclusión del grado máximo de estudios:** 06/07/1996 **País:** MÉXICO

---

**Promedio:** 9

**EXPERIENCIA LABORAL**

**Total General en Años de Experiencia:**

24	5	28
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:** 01/12/1999

---

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

---

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

23	7	10
Años	Meses	Días

---

**Campo de Experiencia:** Ciencias Sociales

---

**Área de Experiencia:** Medio Ambiente

---

**Campo de Experiencia:** Ciencias Sociales

---

**Área de Experiencia:** Archivonomía y Control Documental



**Campo de Experiencia:**

Ciencias Sociales

**Área de Experiencia:**

Archivonomía y Control Documental

**Nombre de la Empresa /  
Institución:**

**Cargo, Puesto o Posición:**

**A partir del:**

16/02/2020

**Hasta el:**

03/01/2021

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

<b>0</b>	<b>10</b>	<b>18</b>
Años	Meses	Días

**Campo de Experiencia:**

Ciencias Sociales

**Área de Experiencia:**

Archivonomía y Control Documental

**Campo de Experiencia:**

Ciencias Sociales

**Área de Experiencia:**

Relaciones Públicas

**Campo de Experiencia:**

Ciencias Sociales

**Área de Experiencia:**

Archivonomía y Control Documental

**Nombre de la Empresa /  
Institución:**

**Cargo, Puesto o Posición:**

**A partir del:**

**Hasta el:**

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

<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
----------	----------	----------

**Campo de Experiencia:**

Ciencias Sociales

**Área de Experiencia:**

Archivonomía y Control Documental

**Campo de Experiencia:**

Ciencias Sociales

**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:**

Selecciona una habilidad

Selecciona una habilidad