

A.DATOS GENERALES	
CÓDIGO DEL PUESTO :	16-E00-1-M1C014P-0004684-E-C-D
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	JEFE DE DEPARTAMENTO DE VERIFICACIÓN CAMARONÍCOLA
CARACTERÍSTICA OCUPACIONAL	De carrera
B.DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	
I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN :	Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
RAMA DE CARGO :	Apoyo técnico
NOMBRAMIENTO :	INDEFINIDO
TIPO DE FUNCIONES :	SUSTANTIVA
PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO :	DIRECTOR DE POLÍTICAS DE VERIFICACIÓN PESQUERA Y RECURSOS MARI
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	E00 Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:	DESARROLLAR, PROPONER Y DAR SEGUIMIENTO A PROGRAMAS DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN MATERIA DE ÁREAS Y ESPECIES MARINAS PROTEGIDAS CON BASE EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE A FIN DE FACILITAR LA INSTRUMENTACIÓN DE LEYES, REGLAMENTOS, NORMAS OFICIALES MEXICANAS Y OTRAS REGULACIONES APLICABLES, POR LAS DELEGACIONES FEDERALES DE LA PROFEPA.
III. FUNCIONES	
1	ELABORAR PROGRAMAS DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA PARA DAR CUMPLIMIENTO AL MARCO LEGAL DE PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE ESPECIES EN RIESGO Y DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS MARINAS.
2	INVESTIGAR E INTEGRAR INFORMACIÓN NECESARIA PARA LA ELABORACIÓN DE LAS POLÍTICAS DE VERIFICACIÓN EN MATERIA DE ÁREAS Y ESPECIES MARINAS.
3	REVISAR Y ANALIZAR LA INFORMACIÓN RECABADA DE LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN MATERIA DE ESPECIES EN RIESGO Y DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS MARINAS PARA LA INTEGRACIÓN DE INFORMES Y REPORTES DE ACCIONES.
4	PARTICIPAR EN OPERATIVOS DE APOYO A LAS ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN MATERIA DE ESPECIES EN RIESGO Y DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS MARINAS DE LAS DELEGACIONES.
5	COORDINAR, ATENDER Y CONTROLAR LAS CONTINGENCIAS QUE SE PRESENTEN EN ZONAS MARINAS Y LITORALES EN MATERIA DE RECURSOS MARINOS.
6	REALIZAR PERITAJES EN LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA EN MATERIA DE RECURSOS MARINOS PARA EMITIR DICTÁMENES DE IDENTIFICACIÓN DE ORGANISMOS MARINOS EN RIESGO.
IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS	
Tipo de Relación	Ambas
Explicar la Relación Seleccionada	LAS FUNCIONES QUE SE REALIZAN TIENEN VINCULACIÓN CON OTRAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA DEPENDENCIA Y OTRAS DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO FEDERAL.
Características de la Información	La información que se maneja repercute hacia el interior de la dependencia.
V. ASPECTOS RELEVANTES	

Puestos subordinados

Explicar brevemente la elección de los aspectos:

Explicar brevemente la elección de los aspectos:

Debe declarar situación patrimonial

C. PERFIL DEL PUESTO

I. ESCOLARIDAD Y ÁREAS DE CONOCIMIENTO

NIVEL DE ESTUDIOS : LICENCIATURA O PROFESIONAL
GRADO DE AVANCE : TITULADO

ÁREA GENERAL	CARRERA GENERICA
CIENCIAS AGROPECUARIAS	BIOLOGIA
INGENIERIA Y TECNOLOGIA	INGENIERIA
INGENIERIA Y TECNOLOGIA	GEOGRAFIA
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	GEOGRAFIA
CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS	BIOLOGIA

II. EXPERIENCIA LABORAL

MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA

AREA DE EXPERIENCIA	ÁREA GENERAL
CIENCIAS DE LA TIERRA Y DEL ESPACIO	GEODESIA
CIENCIAS DE LA TIERRA Y DEL ESPACIO	GEOGRAFIA
CIENCIAS JURÍDICAS Y DERECHO	DERECHO Y LEGISLACION NACIONALES
CIENCIAS DE LA VIDA	BIOLOGIA ANIMAL (ZOOLOGIA)

III. REQUERIMIENTOS O CONDICIONES ESPECÍFICAS

DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR : FRECUECIA : CAMBIO DE RESIDENCIA :

HORARIO DE TRABAJO : PERIODOS ESPECIALES DE TRABAJO :

CONDICIONES ESPECIALES DE TRABAJO : AMBIENTALES, TEMPERATURA, RUIDO, ESPACIO :

ESPECIFICACIONES ERGONÓMICAS : ACCIÓN, ATRIBUTOS O ELEMENTOS DE LA TAREA, EQUIPO O AMBIENTE DE TRABAJO O UNA COMBINACIÓN DE LOS ANTERIORES, QUE DETERMINA UN AUMENTO EN LA PROBABILIDAD DE DESARROLLAR ALGUNA ENFERMEDAD O LESION

CAPACIDADES PROFESIONALES
(Habilidades, Conocimientos, Aptitudes y/o Actitudes)

CAPACIDAD	NIVEL DE DOMINIO	DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y CALIDAD
LIDERAZGO	2	SI

ORIENTACIÓN A RESULTADOS	2	SI
NOCIONES GENERALES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL	2	SI
Observaciones		
MANEJO DE MICROSOFT OFFICE NIVEL INTERMEDIO.		
Observaciones Especialista		
_____ Ocupante del Puesto: Nombre y Firma (Toma de conocimiento)	_____ Jefe Inmediato : Nombre y Firma	
_____ Especialista : Nombre y Firma	_____ DGRH o Equivalente : Nombre y Firma	
Fecha de Aprobación: 24/09/2012 Día/ mes/ año	Fecha Consulta: 15/10/2019 Día/ mes/ año	
Fecha del puesto inicio: 17/08/2017	Fecha del puesto fin: VIGENTE	