

A.DATOS GENERALES	
CÓDIGO DEL PUESTO :	16-E00-1-M1C014P-0006253-E-C-D
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	JEFE DE DEPARTAMENTO DE REPRESENTACIÓN REGIONAL (A) EN EL ESTA
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
ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN :	
PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO :	SUBDELEGADO DE INSPECCIÓN INDUSTRIAL EN EL ESTADO DE GUANAJUATO
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	E00 Procuraduría Federal de Protección al Ambiente
II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:	DAR ATENCION OPORTUNA A LAS DENUNCIAS AMBIENTALES QUE PRESENTEN LOS DISTINTOS MIEMBROS O SECTORES DE LA SOCIEDAD, POR HECHOS U OMISIONES QUE PRODUZCAN O PUEDAN PRODUCIR DAÑOS AL MEDIO AMBIENTE O QUE CONTRAVENGAN LAS DISPOSICIONES JURIDICAS APLICABLES EN MATERIA DE MEDIO AMBIENTE, ASI COMO FOMENTAR LA PARTICIPACION SOCIAL PARA FORTALECER EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACION VIGENTE
III. FUNCIONES	
1	DISEÑAR Y COORDINAR INSTRUMENTOS DE CONTROL PARA EVITAR DUPLICIDAD DE LAS DENUNCIAS
2	CLASIFICAR EL TIPO DE INFRACCION DE ACUERDO A LA LEGISLACION AMBIENTAL PARA TURNARLO A LA INSTANCIA CORRESPONDIENTE PARA SU ATENCION Y TRAMITE RESPECTIVO
3	INFORMAR AL DENUNCIANTE LAS MEDIDAS ESTABLECIDAS POR LA AUTORIDAD O INSTANCIA CORRESPONDIENTE EN ATENCION A SU DENUNCIA
11	DIFUNDIR LA UBICACIÓN DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN Y BUZONES DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS Y QUEJAS, ASÍ COMO LOS ÁMBITOS DE COMPETENCIA.
12	PROMOVER Y COORDINAR LAS ACTIVIDADES DE DIFUSIÓN, QUE LA DELEGACIÓN REALICE EN EL RUBRO DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL.
13	MANTENER Y FORTALECER, LAS RELACIONES CON LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN, PARA INFORMAR DE LAS ACCIONES QUE REALIZA LA DELEGACIÓN
IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS	
Tipo de Relación	Ambas
Explicar la Relación Seleccionada	INTERNAS: DELEGADO, SUBDELEGADOS, OFICINAS CENTRALES. EXTERNAS: PÚBLICO EN GENERAL, MEDIOS DE COMUNICACIÓN.
Características de la Información	La información que se maneja y su difusión puede tener efecto en la opinión pública.
V. ASPECTOS RELEVANTES	

Explicar brevemente la elección de los aspectos:	Puestos subordinados
	PORQUE EL PERSONAL A SU CARGO LE REPORTA DIRECTA E INDIRECTAMENTE EL RESULTADO DE SUS FUNCIONES.
Explicar brevemente la elección de los aspectos:	Retos y complejidad en el desempeño del puesto
	RETOS Y COMPLEJIDAD PORQUE EL OCUPANTE DEL PUESTO COTIDIANAMENTE SE ENFRENTA A PROBLEMAS, RIESGOS Y ÁREAS DE OPORTUNIDAD AL DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES.
Debe declarar situación patrimonial	☒ S

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 SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	ADMINISTRACION
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	CIENCIAS POLITICAS Y ADMINISTRACION PUBLICA
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	CIENCIAS SOCIALES
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	RELACIONES INTERNACIONALES
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	COMUNICACION
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	DERECHO

II. EXPERIENCIA LABORAL	MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA	2 años
AREA DE EXPERIENCIA	ÁREA GENERAL	
CIENCIAS JURIDICAS Y DERECHO	DERECHO Y LEGISLACION NACIONALES	

III. REQUERIMIENTOS O CONDICIONES ESPECÍFICAS		
DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR : ☒ X	FRECUENCIA : ☒ A veces	CAMBIO DE RESIDENCIA : ☐
HORARIO DE TRABAJO : ☒ Diurno	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: 07/12/2021
Día/ mes/ año

Fecha del puesto inicio: 16/06/2019

Fecha del puesto fin: VIGENTE