

A.DATOS GENERALES	
CÓDIGO DEL PUESTO :	16-131-1-M1C014P-0000049-E-C-T
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	COORDINADOR DE METAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES
CARACTERÍSTICA OCUPACIONAL	De carrera
B.DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	
I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN :	Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
RAMA DE CARGO :	Coordinación y enlace intra e interinstitucional
NOMBRAMIENTO :	CONFIANZA
TIPO DE FUNCIONES :	
PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO :	DELEGADO FEDERAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	131 Delegación Federal en el Estado de Guanajuato
II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:	ELEGIR DEL CATÁLOGO DE MISIONES LA QUE LE CORRESPONDA AL PUESTO CONSIDERANDO QUE CONSISTE EN EL PROPÓSITO FUNDAMENTAL DEL MISMO "SU RAZÓN DE SER", BUSCANDO LA CONGRUENCIA Y CONTRIBUCIÓN CON LA MISIÓN DEL PUESTO INMEDIATO SUPERIOR. EN EL CASO DEL PRIMER NIVEL DE LA ORGANIZACIÓN, SERÁ CON RELACIÓN A LA MISIÓN DE LA DEPENDENCIA U ÓRGANO DESCONCENTRADO.
III. FUNCIONES	
9	DAR SEGUIMIENTO A LAS AUDITORÍAS QUE SE LE REALICEN A LA DELEGACIÓN FEDERAL
10	INTEGRAR LA INFORMACIÓN Y SOPORTE DOCUMENTAL QUE SEA REQUERIDA POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Y ÓRGANOS FISCALIZADORES PARA LA ATENCIÓN DE LAS AUDITORÍAS
11	PROPONER MECANISMOS DE COORDINACIÓN PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE LAS ÁREAS QUE CONFORMAN LA DELEGACIÓN FEDERAL
12	INTEGRAR Y ANALIZAR LOS ACUERDOS GENERADOS EN LAS REUNIONES DE TRABAJO DE LA DELEGACIÓN FEDERAL, ASÍ COMO DARLES SEGUIMIENTO
13	FORMULAR LOS INFORMES DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS Y PROGRAMAS DE LA DELEGACIÓN FEDERAL
14	INFORMAR PERIÓDICAMENTE SOBRE LOS PRINCIPALES INDICADORES DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS Y METAS DELEGACIONALES DE LOS QUE SEA RESPONSABLE LA DELEGACIÓN
15	INTEGRAR LOS INFORMES INSTITUCIONALES DE LA DELEGACIÓN
16	SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO OPERATIVO DEL CIS, PARA GARANTIZAR LA ADECUADA ATENCIÓN AL USUARIO

17

SUPERVISAR LA ACTUALIZACIÓN DEL SINAT, POR PARTE DE LAS ÁREAS SUSTANTIVAS

IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS

Tipo de Relación	Ambas
Explicar la Relación Seleccionada	CON LAS SUBDELEGACIONES Y OFICINAS REGIONALES Y UNIDAD JURIDICA, PARA SEGUIMIENTO DE ACCIONES DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE METAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES. CON LOS TRES NIVELES DE GOBIERNO PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS INSTITUCIONALES
Características de la Información	La información que se maneja no repercute en el interior del área de adscripción ni en el exterior de la dependencia.

C. PERFIL DEL PUESTO

I. ESCOLARIDAD Y AREAS DE CONOCIMIENTO

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

ÁREA GENERAL	CARRERA GENERICA
CIENCIAS AGROPECUARIAS	ECOLOGIA
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	ADMINISTRACION
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	CIENCIAS POLITICAS Y ADMINISTRACION PUBLICA
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	CIENCIAS SOCIALES
CIENCIAS SOCIALES Y ADMINISTRATIVAS	DERECHO

II. EXPERIENCIA LABORAL

MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA

2 años

AREA DE EXPERIENCIA	ÁREA GENERAL
CIENCIA POLITICA	ADMINISTRACION PUBLICA
CIENCIA POLITICA	CIENCIAS POLITICAS

III. REQUERIMIENTOS O CONDICIONES ESPECÍFICAS

DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR :

☒

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
ORIENTACIÓN A RESULTADOS	2	SI
TRABAJO EN EQUIPO	2	SI

ANÁLISIS DEL DESARROLLO SUSTENTABLE

1

SI

Observaciones

Información a revisar por parte de la institución: [14346]ASEGURAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS Y OBSERVACIONES QUE REALICE EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL Información a revisar por parte de la institución: [14347]ASEGURAR QUE EL CENTRO INTEGRAL DE SERVICIO PROPORCIONE LA ATENCIÓN REQUERIDA A LOS USUARIOS, MEDIANTE LA SUPERVISION DE LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS AL RESPONSABLE OPERATIVO DEL CENTRO

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: //
 Día/ mes/ año

Fecha Consulta: 24/11/2017
 Día/ mes/ año

Fecha del puesto inicio: 18/10/2016

Fecha del puesto fin: VIGENTE