

A.DATOS GENERALES	
CÓDIGO DEL PUESTO :	16-150-1-M1C014P-000077-E-C-D
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	JEFE DE DEPARTAMENTO DE MANEJO INTEGRAL DE CONTAMINANTES
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 :	Apoyo técnico
NOMBRAMIENTO :	CONFIANZA
TIPO DE FUNCIONES :	
PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO :	JEFE DE LA UNIDAD DE GESTIÓN AMBIENTAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	150 Delegación Federal en el Estado de Veracruz
II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:	APLICAR SISTEMAS Y PROCEDIMIENTOS EN MATERIA DE MANEJO INTEGRAL DE CONTAMINANTES, A FIN DE ASEGURAR LA CONSERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DE LOS ECOSISTEMAS, ASÍ COMO SU APROVECHAMIENTO Y DESARROLLO SUSTENTABLE, A EFECTO DE APOYAR EL CONTROL DE LA GESTIÓN AMBIENTAL A NIVEL ESTATAL.
III. FUNCIONES	
1	DESARROLLAR Y APLICAR MÉTODOS DE CONTROL DE CALIDAD EN LOS PROCESOS DE IDENTIFICACIÓN Y MEDICIÓN DE CONTAMINANTES.
2	PARTICIPAR EN LA PROMOCIÓN DE ESTUDIOS TENDIENTES A DETERMINAR LA CALIDAD DEL AMBIENTE, EN COORDINACIÓN CON DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL, ASÍ COMO DE LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO.
3	OPINAR SOBRE LA OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS DE MONITOREO DE LA CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA EN EL ÁMBITO LOCAL.
4	DIFUNDIR EN EL ÁMBITO DE SU COMPETENCIA LAS POLÍTICAS QUE EMITAN LAS DIRECCIONES GENERALES RESPONSABLES CON RESPECTO A MATERIALES, SUSTANCIAS Y RESIDUOS PELIGROSO, ASÍ COMO DE LAS ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO.
5	PARTICIPAR Y EN SU CASO EXPEDIR LAS AUTORIZACIONES QUE SOLICITEN LOS PROMOVENTES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ALTAMENTE RIESGOSAS Y PARA EL MANEJO DE MATERIALES Y RESIDUOS PELIGROSOS.
6	ANALIZAR LAS AUTORIZACIONES QUE SOLICITEN LOS PROMOVENTES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ALTAMENTE RIESGOSAS Y PARA EL MANEJO DE MATERIALES Y RESIDUOS PELIGROSOS.
7	INTEGRAR Y ACTUALIZAR EL INVENTARIO ESTATAL DE FUENTES CONTAMINANTES DE JURISDICCIÓN FEDERAL.

IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS		
Tipo de Relación	Ambas	
Explicar la Relación Seleccionada	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> APLICACIÓN DE LAS POLÍTICAS EN MATERIA DE MANEJO DE CONTAMINANTES Y CON PROMOVENTES, ASÍ COMO CON EL GOBIERNO ESTATAL Y MUNICIPAL PARA LA CONCERTACIÓN DE ACCIONES </div>	
Características de la Información	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> La información que se maneja afecta a ciudadanos en su sector. </div>	
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	BIOLOGIA	
CIENCIAS AGROPECUARIAS	ECOLOGIA	
II. EXPERIENCIA LABORAL		
MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA	2 años	
AREA DE EXPERIENCIA	ÁREA GENERAL	
CIENCIAS DE LA VIDA	BIOLOGIA VEGETAL (BOTANICA)	
CIENCIAS DE LA VIDA	BIOLOGIA ANIMAL (ZOOLOGIA)	
III. REQUERIMIENTOS O CONDICIONES ESPECÍFICAS		
DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR : <input checked="" type="checkbox"/>	FRECUENCIA : <input type="checkbox"/> A veces	CAMBIO DE RESIDENCIA : <input type="checkbox"/>
HORARIO DE TRABAJO : <input type="checkbox"/> Diurno	PERIODOS ESPECIALES DE TRABAJO : <input type="checkbox"/>	
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
ADMINISTRACIÓN DE LA CALIDAD DEL AIRE	1	SI

Observaciones

Información a revisar por parte de la institución: |57991|PROMOVER LOS ESTUDIOS TENDIENTES A DETERMINAR LA CALIDAD DEL AMBIENTE, EN COORDINACIÓN CON DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL, ASÍ COMO DE LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO.

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: 27/11/2017
 Día/ mes/ año

Fecha del puesto inicio: 18/10/2016

Fecha del puesto fin: VIGENTE