

| A.DATOS GENERALES | |
|--|--|
| CÓDIGO DEL PUESTO : | 16-713-1-E1C007P-0000198-E-C-D |
| DENOMINACIÓN DEL PUESTO : | COORDINADOR DE CENTRO INTEGRAL DE VIDA SILVESTRE |
| 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 : | SUSTANTIVA |
| PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO : | JEFE DE DEPARTAMENTO DE CONTROL Y REMEDIACIÓN |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA : | 713 Dirección General de Vida Silvestre |
| II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO: | OPERAR Y COORDINAR LAS ACTIVIDADES QUE SE LLEVAN A CABO EN LOS CENTROS PARA LA CONSERVACIÓN E INVESTIGACIÓN DE VIDA SILVESTRE (CIVS). |
| III. FUNCIONES | |
| 1 | PROMOVER, FOMENTAR Y ASISTIR EL ESTABLECIMIENTO Y OPERACIÓN DE UMA'S, COMO UNA ESTRATEGIA DE DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DE CONSERVACIÓN. |
| 2 | PROPORCIONAR ASESORÍA TÉCNICA Y PERICIAL A LA PROFEPA Y PGR, DURANTE LOS OPERATIVOS DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE. |
| 3 | DESARROLLAR LAS ACCIONES DE FOMENTO A LA CONSERVACIÓN, MANEJO Y APROVECHAMIENTO SUSTENTABLE DE LA VIDA SILVESTRE Y SU HÁBITAT ENTRE LA POBLACIÓN RURAL EN LOS SITIOS DE INFLUENCIA DE LOS CIVS, PARA GENRAR UNA ALTERNATIVA DE DESARROLLO. |
| IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS | |
| Tipo de Relación | Ambas |
| Explicar la Relación Seleccionada | PARTICIPA CON OTRAS DEPENDENCIAS DEL GOBIERNO FEDERAL, ASI COMO ESTATALES Y MUNICIPALES EN MATERIA DE CONSERVACION Y MANEJO DE VIDA SILVESTRE. |
| Características de la Información | La información que se maneja repercute hacia el interior del área de adscripción. |
| V. ASPECTOS RELEVANTES | |
| Explicar brevemente la elección de los aspectos: | Actos de autoridad específicos del puesto CONSERVAR LA FAUNA SILVESTRE A TRAVÉS DEL RESCATE Y REHABILITACIÓN, LIBERACIÓN PLANIFICADA DE LOS EJEMPLARES REHABILITADOS Y CANALIZACIÓN DE EJEMPLARES NO APTOS PARA SU LIBERACIÓN, A PARTICULARES O INSTITUCIONES REGISTRADAS |
| Debe declarar situación patrimonial | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> N |
| C. PERFIL DEL PUESTO | |
| I. ESCOLARIDAD Y AREAS DE CONOCIMIENTO | |
| NIVEL DE ESTUDIOS : | LICENCIATURA O PROFESIONAL |
| GRADO DE AVANCE : | TERMINADO O PASANTE |
| <input type="checkbox"/> ÁREA GENERAL <input checked="" type="checkbox"/> CARRERA GENERICA | |

| | |
|------------------------------|-------------------------|
| CIENCIAS AGROPECUARIAS | BIOLOGIA |
| CIENCIAS AGROPECUARIAS | ECOLOGIA |
| CIENCIAS AGROPECUARIAS | VETERINARIA Y ZOOTECNIA |
| CIENCIAS DE LA SALUD | VETERINARIA Y ZOOTECNIA |
| CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS | BIOLOGIA |
| CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS | ECOLOGIA |
| INGENIERIA Y TECNOLOGIA | ECOLOGIA |

II. EXPERIENCIA LABORAL MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA

| | |
|----------------------------|----------------------------|
| AREA DE EXPERIENCIA | ÁREA GENERAL |
| CIENCIAS AGRARIAS | PECES Y FAUNA SILVESTRE |
| CIENCIA POLITICA | ADMINISTRACION PUBLICA |
| CIENCIAS AGRARIAS | CIENCIAS VETERINARIAS |
| CIENCIAS DE LA VIDA | BIOLOGIA ANIMAL (ZOOLOGIA) |

III. REQUERIMIENTOS O CONDICIONES ESPECÍFICAS

DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR : FRECUENCIA : 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 |
|---|------------------|-------------------------------------|
| ENFOQUE A RESULTADOS | 1 | SI |
| Conservación y Aprovechamiento de la Vida Silvestre | 2 | SI |
| GESTIÓN EN MATERIA DE VIDA SILVESTRE | 2 | SI |

Observaciones

Observaciones Especialista

SE ALINEAN MISION Y FUNCIONES

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: 31/07/2012
Día/ mes/ año

Fecha Consulta: 28/11/2017
Día/ mes/ año

Fecha del puesto inicio: 18/10/2016

Fecha del puesto fin: VIGENTE