

A.DATOS GENERALES	
CÓDIGO DEL PUESTO :	<b>16-714-1-M1C014P-0000171-E-C-D</b>
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	JEFE DE DEPARTAMENTO DE GEODESIA
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 :	SUBDIRECTOR DE DELIMITACIÓN
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	714 Dirección General de Zona Federal Marítimo Terrestre y Ambientes Costeros
<b>II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:</b>	OPERAR Y MANTENER ACTUALIZADA LA METODOLOGÍA Y LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DE LOS EQUIPOS TOPOGRÁFICOS UTILIZADOS EN EL PROCESO DE DELIMITACIÓN DE LA ZONA FEDERAL MARÍTIMO TERRESTRE CON BASE EN EL AVANCE TECNOLÓGICO VIGENTE PARA CONTAR CON LA CORRECTA UBICACIÓN DE LA ZONA FEDERAL MARÍTIMO TERRESTRE Y AMBIENTES COSTEROS.
III. FUNCIONES	
1	MANTENER ACTUALIZADO LOS REQUERIMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVOS DE ACUERDO CON LAS NUEVAS METODOLOGÍAS Y TECNOLOGÍAS EXISTENTES EN MATERIA DE ZONA FEDERAL.
2	OPERAR Y MANTENER EL EQUIPO GEODÉSICO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRABAJOS DE DELIMITACIÓN DE ZONA FEDERAL.
3	REALIZAR EL ANÁLISIS CARTOGRAFICO DE LOS ANTECEDENTES, PREVIO A LOS TRABAJOS DE DELIMITACIÓN DE ZONA FEDERAL.
4	DICTAMINAR LAS SOLICITUDES DE CONCESIÓN Y DEMÁS TRÁMITES QUE LE HAYAN SIDO TURNADAS A LA DIRECCIÓN DE DELIMITACIÓN, PADRÓN E INSTRUMENTOS FISCALES Y ELABORAR LAS OPINIONES TÉCNICAS CORRESPONDIENTE.
5	ELABORAR EN SU CASO, LOS OFICIOS DE REQUERIMIENTO DERIVADOS DEL ANÁLISIS TÉCNICO DE LAS SOLICITUDES DE CONCESIÓN Y DEMÁS TRÁMITES QUE HAYAN SIDO TURNADAS A LA DIRECCIÓN DE DELIMITACIÓN, PADRÓN E INSTRUMENTOS FISCALES.
6	OPERAR EL PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN DE INSTITUCIONES ACADÉMICAS, ESTATALES O MUNICIPALES PARA DESARROLLAR LA DELIMITACIÓN DE ZONA FEDERAL.
7	REALIZAR LA REVISIÓN Y VALIDACIÓN TÉCNICA DE LOS PLANOS DE DELIMITACIÓN DE ZONA FEDERAL MARÍTIMO TERRESTRE INGRESADOS A LA DIRECCIÓN GENERAL.
8	CAPACITAR AL PERSONAL DE ESTADOS Y MUNICIPIOS, SOBRE EL USO DE LOS EQUIPOS TOPOGRÁFICOS Y GEODÉSICOS UTILIZADOS EN LA DELIMITACIÓN DE ZONA FEDERAL, ASÍ COMO DE LA METODOLOGÍA APLICADA EN DICHO PROCESO.

9

ELABORAR LOS PLANOS DE LOS TRABAJOS DE DELIMITACIÓN DE ZONA FEDERAL REALIZADOS POR EL PERSONAL ASIGNADO PARA ELLO.

**IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS**

**Tipo de Relación** Ambas

**Explicar la Relación Seleccionada** TIENE RELACION CON TODAS LAS UR DE LA SEMARNAT

**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  
CERTEZA JURIDICA EN LA OCUPACION D ELA ZONA FEDERAL MARITIMO TERRESTRE, PARA SU DESARROLLO SUSTENTABLE Y LA PROMOCIÓN DE INVERSIONES

**Debe declarar situación patrimonial**  S

**C. PERFIL DEL PUESTO**

**I. ESCOLARIDAD Y AREAS DE CONOCIMIENTO**

NIVEL DE ESTUDIOS : LICENCIATURA O PROFESIONAL  
GRADO DE AVANCE : TERMINADO O PASANTE

ÁREA GENERAL	CARRERA GENERICA
INGENIERIA Y TECNOLOGIA	INGENIERIA

**II. EXPERIENCIA LABORAL**

MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA

AREA DE EXPERIENCIA	ÁREA GENERAL
CIENCIAS DE LA TIERRA Y DEL ESPACIO	GEODESIA

**III. REQUERIMIENTOS O CONDICIONES ESPECÍFICAS**

DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR :  FRECUCENCIA :  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
PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	1	SI
INTEGRACIÓN DEL CAPITAL HUMANO	1	SI

**Observaciones**

**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: 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