

A.DATOS GENERALES			
CÓDIGO DEL PUESTO :	<b>16-715-1-E1C008P-0000080-E-C-D</b>		
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	ENLACE DE SEGUIMIENTO A PROAIRES		
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 PROGRAMAS DE CALIDAD DEL AIRE		
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	715 Dirección General de Gestión de la Calidad del Aire y Registro de Emisiones y Transferencia de Contaminantes		
<b>II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:</b>	Participar en el diseño y aplicación de metodologías para desarrollar indicadores ambientales que permitan evaluar los programas de calidad del aire en México, con la finalidad de revertir los problemas asociados a la contaminación atmosférica en ciudades del país.		
III. FUNCIONES			
1	Desarrollar indicadores cuantitativos y cualitativos que sean aplicables a todos los programas de calidad del aire, considerando el incremento poblacional, económico y en materia de fortalecimiento de capacidades en las ciudades mexicanas		
2	Diseñar y aplicar un metodología de seguimiento y evaluación para los programas de calidad del aire, mostrando las fortalezas y debilidades de estos programas		
3	Diseñar medidas específicas de reducción de emisiones contaminantes a corto, mediano y largo plazo, las cuales tendrán que contener estudios prospectivos en escenarios futuros		
IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS			
<b>Tipo de Relación</b>	Ambas		
<b>Explicar la Relación Seleccionada</b>	GOBIERNOS ESTATALES Y MUNICIPALES		
<b>Características de la Información</b>	La información que se maneja repercute hacia el interior del área de adscripción.		
V. ASPECTOS RELEVANTES			
<b>Explicar brevemente la elección de los aspectos:</b>	Actos de autoridad específicos del puesto Desarrollar una metodología de evaluación para los programas de calidad del aire en México incluyendo indicadores ambientales enfocados a las acciones de corto, mediano y largo plazo		
<b>Debe declarar situación patrimonial</b>	<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		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">ÁREA GENERAL</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">CARRERA GENERICA</td> </tr> </table>		ÁREA GENERAL	CARRERA GENERICA
ÁREA GENERAL	CARRERA GENERICA		

CIENCIAS AGROPECUARIAS	ECOLOGIA
CIENCIAS AGROPECUARIAS	QUIMICA
CIENCIAS DE LA SALUD	QUIMICA
CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS	ECOLOGIA
CIENCIAS NATURALES Y EXACTAS	QUIMICA
INGENIERIA Y TECNOLOGIA	BIOQUIMICA
INGENIERIA Y TECNOLOGIA	ECOLOGIA
INGENIERIA Y TECNOLOGIA	QUIMICA
INGENIERIA Y TECNOLOGIA	INGENIERIA AMBIENTAL

**II. EXPERIENCIA LABORAL**

MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA

AREA DE EXPERIENCIA	ÁREA GENERAL
CIENCIAS TECNOLOGICAS	INGENIERIA Y TECNOLOGIA DEL MEDIO AMBIENTE
CIENCIAS DE LA TIERRA Y DEL ESPACIO	INGENIERIA AMBIENTAL
INVESTIGACION APLICADA	CIENCIAS AMBIENTALES Y CONTAMINACION AMBIENTAL
QUIMICA	QUIMICA AMBIENTAL

**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
INTEGRACIÓN DEL CAPITAL HUMANO	1	SI
ANÁLISIS DEL DESARROLLO SUSTENTABLE	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: 29/11/2017  
Día/ mes/ año

Fecha del puesto inicio: 18/10/2016

Fecha del puesto fin: VIGENTE