



A.DATOS GENERALES	
CÓDIGO DEL PUESTO :	<b>16-417-1-E1C007P-0000047-E-C-D</b>
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	ENLACE DE EVALUACIÓN TÉCNICA
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
ACTA ENTREGA-RECEPCIÓN :	
PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO :	JEFE DE DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS PARA EL APROVECHAMIENTO DE OT
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	417 Dirección General de Vida Silvestre
<b>II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:</b>	Que el Aprovechamiento Sustentable de los Recursos Naturales, se emita a través de resolutivos y de acuerdo a la normativa vigente con el fin de proteger la biodiversidad en beneficio de los habitantes de nuestro país.
III. FUNCIONES	
1	Evaluar las solicitudes de registro de unidades de manejo para la conservación de la vida silvestre y aprovechamiento intensivo con estricto apego a la normatividad en beneficio de la biodiversidad de nuestro país.
2	Elaborar los proyectos de resolutivo de registro de la unidades de manejo para la conservación de la vida silvestre y aprovechamiento intensivo con estricto apego a la normatividad y con base en criterios de sustentabilidad.
3	Verificar que los resolutivos de aprovechamiento se realicen conforme a las existencias de los inventarios de las unidades de manejo para la conservación de la vida silvestre.
4	Elaborar los dictámenes de las solicitudes con estricto apego a la normatividad vigente y bajo los criterios de sustentabilidad.
5	Verificar que las solicitudes cumplan con los lineamientos establecidos para la operación de las unidades de manejo para la conservación de la vida silvestre.
IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS	
Tipo de Relación	Ambas
Explicar la Relación Seleccionada	LA INFORMACION QUE SE GENERA EN EL PUESTO ES UTILIZADA EN LAS ESTADISTICAS E INDICADORES DE LA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN PARA LA PROTECCIÓN AMBIENTAL Y DE LA DIRECCION GENERAL DE VIDA SILVESTRE; ADEMAS DE QUE LOS REGISTROS Y LICENCIAS OTORGADAS PERMITEN
Características de la Información	La información que se maneja repercute hacia el interior del área de adscripción.
V. ASPECTOS RELEVANTES	



Actos de autoridad específicos del puesto

**Explicar brevemente la elección de los aspectos:**

Verificar ue los criterios técnicos usados en el análisis de las solicitudes estén basados en la información técnica-científica mas reciente a fin de impulsar y fortalecer el aprovechamiento sustentable de los recursos, ambientes y ecosistemas naturales

Debe declarar situación patrimonial  N

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

**II. EXPERIENCIA LABORAL**

MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA

ÁREA GENERAL	ÁREA DE EXPERIENCIA
CIENCIAS AGRARIAS	CIENCIAS VETERINARIAS
CIENCIAS DE LA VIDA	BIOLOGIA VEGETAL (BOTANICA)
CIENCIAS DE LA VIDA	BIOMATEMATICAS
CIENCIAS DE LA VIDA	BIOLOGIA ANIMAL (ZOOLOGIA)

**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
SOLUCIÓN DE CONFLICTOS A TRAVÉS DE LA NEGOCIACIÓN	1	SI

ENFOQUE A RESULTADOS	1	SI								
INTEGRACIÓN DEL CAPITAL HUMANO	1	SI								
<b>Observaciones</b>										
Actualización Realizada de acuerdo al Acta Del Comité Técnico de Profesionalización de fecha 21 de abril del 2016, en la cual se autoriza la actualización de las Capacidades Profesionales de los puestos vigentes en la SEMARNAT a partir del 19 de mayo del 2016.										
<b>Observaciones Especialista</b>										
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border-top: 1px solid black; text-align: center; padding-top: 10px;">                     Ocupante del Puesto: Nombre y Firma (Toma de conocimiento)                 </td> <td style="width: 50%; border-top: 1px solid black; text-align: center; padding-top: 10px;">                     Jefe Inmediato : Nombre y Firma                 </td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: center; padding-top: 10px;">                     Especialista : Nombre y Firma                 </td> <td style="border-top: 1px solid black; text-align: center; padding-top: 10px;">                     DGRH o Equivalente : Nombre y Firma                 </td> </tr> <tr> <td style="padding-top: 10px;">                     Fecha de Aprobación:    18/10/2016                        Día/ mes/ año                 </td> <td style="padding-top: 10px;">                     Fecha Consulta:            09/02/2024                        Día/ mes/ año                 </td> </tr> <tr> <td style="padding-top: 10px;">                     Fecha del puesto inicio:    30/06/2023                 </td> <td style="padding-top: 10px;">                     Fecha del puesto fin:        VIGENTE                 </td> </tr> </table>			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:    18/10/2016 Día/ mes/ año	Fecha Consulta:            09/02/2024 Día/ mes/ año	Fecha del puesto inicio:    30/06/2023	Fecha del puesto fin:        VIGENTE
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:    18/10/2016 Día/ mes/ año	Fecha Consulta:            09/02/2024 Día/ mes/ año									
Fecha del puesto inicio:    30/06/2023	Fecha del puesto fin:        VIGENTE									