

<b>A.DATOS GENERALES</b>	
CÓDIGO DEL PUESTO :	<b>08-B00-1-E1C008P-0005210-E-C-D</b>
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	PROFESIONAL EJECUTIVO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS ENLACE C
CARACTERÍSTICA OCUPACIONAL :	De carrera
<b>B.DESCRIPCIÓN DEL PUESTO</b>	
<b>I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO</b>	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN :	Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
RAMA DE CARGO :	Apoyo técnico
NOMBRAMIENTO :	CONFIANZA
TIPO DE FUNCIONES :	SUSTANTIVA
PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO :	DEPARTAMENTO DE CERTIFICACION FITOSANITARIA
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	B00 Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
<b>II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:</b>	APOYAR EN LA ELABORACION, APLICACION, VIGILANCIA Y EVALUACION DE LA CONFORMIDAD DE LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN MATERIA FITOSANITARIA, A NIVEL NACIONAL EN LA IMPORTACION EXPORTACION Y MOVILIZACION DE VEGETALES, SUS PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS, CON LA FINALIDAD DE EVITAR EL ESTABLECIMIENTO Y LA DISEMINACION DE PLAGAS DE IMPORTANCIA CUARENTENARIA A FAVOR DE TODOS LOS SECTORES PRODUCTIVOS, PROTEGIENDO, LA PRODUCCION NACIONAL Y LA EXPORTACION.
<b>III. FUNCIONES</b>	
1	APOYAR EN LA ELABORACION, MODIFICACION Y ACTUALIZACION DE LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN MATERIA FITOSANITARIA PARA EVITAR LA INTRODUCCION, EL ESTABLECIMIENTO Y LA DISEMINACION DE PLAGAS.
2	COLABORAR EN LA ELABORACION DE DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN MATERIA FITOSANITARIA PARA EVITAR EL ESTABLECIMIENTO Y DISEMINACION DE PLAGAS.
3	REALIZAR LA VIGILANCIA Y EVALUACION DE LA CONFORMIDAD DE LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN MATERIA FITOSANITARIA A LOS VEGETALES, SUS PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS DE IMPORTACION, EXPORTACION Y MOVILIZACION NACIONAL PARA EVITAR LA INTRODUCCION, EL ESTABLECIMIENTO Y DISEMINACION DE PLAGAS.
4	LLEVAR A CABO LOS PROCEDIMIENTOS DE VIGILANCIA AL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN MATERIA FITOSANITARIA PARA CERTIFICACION Y MOVILIZACION NACIONAL E INTERNACIONAL DE VEGETALES, SUS PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS.
5	DETERMINAR EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN MATERIA FITOSANITARIA PARA LA CERTIFICACION FITOSANITARIA Y LA APROBACION O AUTORIZACION DE PERSONAS FISICAS O MORALES.
6	APOYAR EN LA PROGRAMACION DE LAS VISITAS DE VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN MATERIA FITOSANITARIA EN LA IMPORTACION, EXPORTACION Y MOVILIZACION NACIONAL DE VEGETALES, SUS PRODUCTOS Y SUBPRODUCTOS PARA VERIFICAR QUE CUMPLAN CON LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN SU MATERIA.
7	APOYAR EN LA PROGRAMACION Y SEGUIMIENTO DE LA IMPRESION Y ENVIO DE LAS FORMAS VALORADAS PARA LA CERTIFICACION FITOSANITARIA.
8	COLABORAR EN EL DESARROLLO DEL SISTEMA NACIONAL DE APROBACION Y AUTORIZACION FITOSANITARIA PARA PONER A DISPOSICION DE LOS USUARIOS LOS PRESTADORES DE LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES FITOSANITARIAS.

9	APLICAR LOS PROCESOS DE EVALUACION PARA LA APROBACION Y AUTORIZACION DE LOS ORGANISMOS DE COADYUVANCIA DE LA SAGARPA EN MATERIA FITOSANITARIA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES FITOSANITARIAS.
10	ELABORAR Y ACTUALIZAR EL DIRECTORIO FITOSANITARIO PARA PONER A DISPOSICION DE LOS USUARIOS LOS PRESTADORES DE LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES FITOSANITARIAS.
11	CONTROLAR Y ANALIZAR LOS INFORMES DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS Y ACTIVIDADES FITOSANITARIAS PARA DETERMINAR EL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES.
12	PARTICIPAR EN ORGANIZACIONES, FOROS Y EVENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES EN MATERIA FITOSANITARIA PARA APROBAR, AUTORIZAR, CAPACITAR, ACTUALIZAR Y DIVULGAR LAS MEDIDAS FITOSANITARIAS ESTABLECIDAS EN LA NORMA APLICABLE.
13	APOYAR EN LA LOGISTICA DE LOS EVENTOS EN LOS QUE SE PARTICIPARA PARA APROBAR, AUTORIZAR, CAPACITAR, ACTUALIZAR Y DIVULGAR LAS MEDIDAS FITOSANITARIAS ESTABLECIDAS EN LA NORMA APLICABLE.

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

<b>Tipo de Relación</b>	Ambas
<b>Explicar la Relación Seleccionada</b>	INTERNA: CON TODAS LAS AREAS DE SANIDAD VEGETAL. EXTERNA: COMERCIALIZADORES, PRODUCTORES, EXPORTADORES, PROFESIONALES ASPIRANTES A UNA APROBACION AUTORIZADA.
<b>Características de la Información</b>	La información que se maneja repercute hacia el interior de la dependencia.

**V. ASPECTOS RELEVANTES**

<b>Explicar brevemente la elección de los aspectos:</b>	Actos de autoridad específicos del puesto EL PUESTO TIENE LA RESPONSABILIDAD DE CONSTATAR EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL, A TRAVÉS DE LA REVISIÓN DOCUMENTAL E INSPECCIÓN FÍSICA DE APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS, ASÍ COMO EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD EN MATERIA DE INOCUIDAD AGROALIMENTARIA, ACUÍCOLA Y PESQUERA, POR LO QUE LAS LABORES A REALIZAR REQUIEREN DE REALIZAR ACTOS DE AUTORIDAD.
<b>Debe declarar situación patrimonial</b>	<input type="checkbox"/>

**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	AGRONOMIA
CIENCIAS AGROPECUARIAS	BIOLOGIA

**II. EXPERIENCIA LABORAL**

MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA

AREA DE EXPERIENCIA	ÁREA GENERAL
CIENCIAS DE LA VIDA	BIOLOGIA VEGETAL (BOTANICA)
CIENCIAS AGRARIAS	AGROQUIMICA
CIENCIAS AGRARIAS	AGRONOMIA

**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
SANIDAD VEGETAL	1	SI

**Observaciones**

1.- ESTE PUESTO ESTÁ SUJETO A LA APLICACIÓN DE CONTROL DE CONFIANZA.  
 2.- EN NINGÚN CASO SE AUTORIZA UN HORARIO SUPERIOR AL ESTABLECIDO POR LA LEY, POR LO QUE LAS HORAS EXTRAS ÚNICAMENTE SERÁN PAGADAS CUANDO EXISTA AUTORIZACIÓN PREVIA POR ESCRITO, POR PARTE DEL OFICIAL MAYOR Y/O SU EQUIVALENTE EN ESTE ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO, SIEMPRE QUE SE JUSTIFIQUE POR CIRCUNSTANCIAS ESPECÍFICAS.  
 3.- LAS FUNCIONES A REALIZAR POR PARTE DE LA O EL TRABAJADOR SE ENCUENTRAN DESCRITAS EN EL PRESENTE FORMATO, MISMAS QUE SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN FORMA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA, LAS CUALES EN SU MOMENTO PUEDEN SER MODIFICADAS POR NECESIDADES DEL SERVICIO.  
 4.- LAS FUNCIONES A REALIZAR POR PARTE DE LA O EL TRABAJADOR PUEDEN SER MODIFICADAS EN SU MOMENTO POR LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, LAS CUALES SERÁN NOTIFICADAS AL TRABAJADOR CON LA ANTICIPACIÓN DEBIDA, SIN QUE EL MISMO PUEDA EXCEDER LA JORNADA LEGAL ESTABLECIDA EN LA LEY.  
 5.- LA O EL OCUPANTE ESTÁ SUJETO A CAMBIO DE RESIDENCIA Y DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR SEGÚN LAS NECESIDADES DEL SERVICIO, POR LO QUE LA O EL TRABAJADOR PODRÁ SER REUBICADO EN CUALQUIER UNIDAD ADMINISTRATIVA DE ESTE ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO, CON LA FINALIDAD DE ATENDER PRIORIDADES DE LA OPERACIÓN INSTITUCIONAL.  
 SEDE: B009BOAL: BOULEVARD ADOLFO RUIZ CORTINEZ NO. 5010, COLONIA INSURGENTES CUICUILCO, DELEGACION COYOACAN, MEXICO D.F., C.P. 04530.

\_\_\_\_\_  
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: 16/01/2008  
Día/ mes/ año

Fecha Consulta: 11/05/2017  
Día/ mes/ año

Fecha del puesto inicio: 04/06/2016

Fecha del puesto fin: VIGENTE