

A.DATOS GENERALES	
CÓDIGO DEL PUESTO :	08-B00-1-E1C008P-0005595-E-C-F
DENOMINACIÓN DEL PUESTO :	PROFESIONAL EJECUTIVO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS ENLACE C
CARACTERÍSTICA OCUPACIONAL	De carrera
B.DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	
I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN :	Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
RAMA DE CARGO :	Prestación de servicios
NOMBRAMIENTO :	CONFIANZA
TIPO DE FUNCIONES :	SUSTANTIVA
PUESTO DEL SUPERIOR JERÁRQUICO :	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD VEGETAL
UNIDAD ADMINISTRATIVA :	B00 Servicio Nacional de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
II OBJETIVO GENERAL DEL PUESTO:	APOYAR EN LA ELABORACION Y APLICACION DE LOS ORDENAMIENTOS LEGALES SOBRE LA CONSTITUCION, REESTRUCTURACION, ORGANIZACION, OPERACION Y EVALUACION DE LOS ORGANISMOS AUXILIARES DE SANIDAD VEGETAL PARA LA EJECUCION DE LAS CAMPAÑAS FITOSANITARIAS Y DISPOSITIVOS NACIONALES DE EMERGENCIA.
III. FUNCIONES	
1	ANALIZAR EL ACTA DE CONSTITUCION O REESTRUCTURACION, EL REGLAMENTO INTERIOR Y EL PROGRAMA DE TRABAJO Y BALANCE ANUAL DE CADA ORGANISMO AUXILIAR DE SANIDAD VEGETAL PARA SU RECONOCIMIENTO OFICIAL.
2	REVISAR EL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA LA EXPEDICION DE CEDULAS DE REGISTRO Y CREDENCIALES EN SU CASO PARA LOS ORGANISMOS AUXILIARES DE SANIDAD VEGETAL.
3	ELABORAR Y EXPEDIR CEDULAS DE REGISTRO Y/O CREDENCIALES DE DIRECTIVOS PARA EL RECONOCIMIENTO OFICIAL DE LOS ORGANISMOS AUXILIARES DE SANIDAD VEGETAL.
4	REVISAR QUE LOS ORGANISMOS AUXILIARES DE SANIDAD VEGETAL CUMPLAN CON LA NORMATIVIDAD APLICABLE EN LA MATERIA PARA QUE OBTENGAN SU REGISTRO Y RECONOCIMIENTO OFICIAL.
5	REVISAR QUE LOS ORGANISMOS AUXILIARES DE SANIDAD VEGETAL CUENTEN CON UN REGISTRO VIGENTE PARA LA OBTENCION DE SU RECONOCIMIENTO OFICIAL.
6	ACTUALIZAR PERMANENTEMENTE EL SISTEMA DE REGISTRO DEL DIRECTORIO PARA DARLE SEGUIMIENTO A LA VIGENCIA DE LOS ORGANISMOS AUXILIARES DE SANIDAD VEGETAL.
7	ANALIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ORDENAMIENTOS LEGALES PARA LA CONSTITUCION Y REESTRUCTURACION DE LOS ORGANISMOS AUXILIARES DE SANIDAD VEGETAL A FIN DE RECONOCER A ESTOS COMO COADYUVANTES DE LA SECRETARIA.
8	REVISAR LA OPERACION DE LOS ORGANISMOS AUXILIARES DE SANIDAD VEGETAL PARA CONSTATAR EN CUMPLIMIENTO DE METAS Y OBJETIVOS CON BASE EN LA NORMATIVIDAD Y PROGRAMA FITOSANITARIO ESTABLECIDO.

IV. RELACIONES INTERNAS Y/O EXTERNAS		
Tipo de Relación	Ambas	
Explicar la Relación Seleccionada	INTERNAS: ORGANISMOS AUXILIARES Y COMITES ESTATALES. EXTERNA: AUTORIDADES MUNICIPALES, ESTATALES Y PRODUCTORES AGRICOLAS.	
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:	Trabajo técnico calificado NO APLICA.	
Debe declarar situación patrimonial	<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	
II. EXPERIENCIA LABORAL		
MINIMO DE AÑOS DE EXPERIENCIA	1 año	
AREA DE EXPERIENCIA	ÁREA GENERAL	
CIENCIAS DE LA VIDA	BIOLOGIA VEGETAL (BOTANICA)	
CIENCIAS AGRARIAS	AGRONOMIA	
CIENCIAS AGRARIAS	FITOPATOLOGIA	
CIENCIAS DE LA VIDA	BIOLOGIA DE INSECTOS (ENTOMOLOGIA)	
III. REQUERIMIENTOS O CONDICIONES ESPECÍFICAS		
DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR : <input checked="" type="checkbox"/>	FRECUENCIA : <input type="checkbox"/> A veces	CAMBIO DE RESIDENCIA : <input checked="" type="checkbox"/>
HORARIO DE TRABAJO : <input type="checkbox"/> Diurno	PERIODOS ESPECIALES DE TRABAJO : <input type="checkbox"/>	
CONDICIONES ESPECIALES DE TRABAJO : AMBIENTALES, TEMPERATURA, RUIDO, ESPACIO :	<input type="text"/>	
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	<input type="text"/>	
CAPACIDADES PROFESIONALES (Habilidades, Conocimientos, Aptitudes y/o Actitudes)		
CAPACIDAD	NIVEL DE DOMINIO	DESARROLLO ADMINISTRATIVO Y CALIDAD
SANIDAD VEGETAL	1	SI

Observaciones

EL PUESTO REQUIERE QUE SU OCUPANTE TENGA LA CAPACIDAD DE HABLAR, LEER Y/O ESCRIBIR EL IDIOMA INGLÉS A NIVEL BÁSICO.

- 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 DOCUMENTO EN FORMA QUE SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN FORMA ENUNCIATIVA MAS NO LIMITATIVA, LAS CUALES EN SU MOMENTO PUEDEN SER MODIFICADAS POR NECESIDADES DEL SERVICIO?
- 4.- ¿EL HORARIO SEÑALADO PUEDE SER MODIFICADO 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: 01/01/2006

Fecha Consulta: 11/05/2017

Día/ mes/ año

Día/ mes/ año

Fecha del puesto inicio: 30/12/2016

Fecha del puesto fin: VIGENTE