



MINISTERIO DE AMBIENTE  
DIRECCION DE VERIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
PERSONA NATURAL

(Según Resolución No. AG-0398-2004; Modificada Mediante Resolución No. DM-0340-2016)

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| Fecha de Evaluación: | No. de Informe de Evaluación: |
| 15/07/2019           | EIAA-098-2019                 |

|                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Datos personales del candidato</b>                                                         |
| <b>Nombre y Apellidos:</b> Caridad Falquez                                                       |
| <b>Fecha y Lugar de Nacimiento:</b> 15 de diciembre de 1989/ Panamá, Panamá                      |
| <b>Nacionalidad:</b> Panameña <b>Cédula:</b> 8-831-75                                            |
| <b>Dirección:</b> --                                                                             |
| <b>Provincia/Distrito:</b> Panamá; Panamá                                                        |
| <b>Corregimiento:</b> --- <b>Teléfono:</b> ---                                                   |
| <b>Celular:</b> 65269937 <b>Fax:</b>                                                             |
| <b>E-mail:</b> <a href="mailto:caridadfalquez@gmail.com">caridadfalquez@gmail.com</a>            |
| <b>Formación Profesional:</b> Licenciada en Ingeniería en Prevención de Riesgos y Medio Ambiente |
| <b>2. Empresa o institución donde labora</b>                                                     |
| <b>Nombre:</b> ---                                                                               |
| <b>Provincia / Distrito:</b> ---                                                                 |
| <b>Puesto que ocupa:</b> ---                                                                     |
| <b>Teléfono:</b> <b>Fax:</b>                                                                     |
| <b>E-mail:</b>                                                                                   |
| <b>3. Opción 1</b>                                                                               |
| <b>Curso de Auditoría Ambiental (40 horas)</b>                                                   |
| <b>Ente de Formación:</b> INADEH <b>Nº CCA:</b> 031-2015                                         |
| <b>Instructor:</b> ---- <b>Nº de Control:</b>                                                    |
| <b>Fecha de curso:</b> Fecha de inicio 03-10-2016 Fecha de finalización: 14-10-2016              |
| <b>Curso de PAMA (40 horas)</b>                                                                  |
| <b>Ente de Formación:</b> INADEH <b>Nº CCA:</b> 048-2015                                         |
| <b>Instructor:</b> ---- <b>Nº de Control:</b>                                                    |
| <b>Fecha de curso:</b> Fecha de inicio 17-10-2016 Fecha de finalización: 28-10-2016              |

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>4. Opción 2</b>                                                        |
| <b>Curso de actualización sobre Auditoría Ambiental o PAMA (40 horas)</b> |
| <b>Ente de Formación:</b> <b>Nº CCA:</b>                                  |
| <b>Instructor:</b> <b>Nº de Control:</b>                                  |

13

|                                                                                                                                                                                     |                       |    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----|----|
| <b>Fecha de curso:</b>                                                                                                                                                              |                       |    |    |
| <b>Participación en la realización de al menos dos (2) Auditorías Ambientales y/o PAMA's aprobados</b>                                                                              |                       |    |    |
| <b>Nombre de la Empresa:</b>                                                                                                                                                        |                       |    |    |
| <b>N° de resolución:</b>                                                                                                                                                            | <b>Fecha:</b>         |    |    |
| <b>5. Opción 3</b>                                                                                                                                                                  |                       | SI | NO |
| <b>Cursos teóricos prácticos sobre Auditorías Ambientales y/o PAMA's y cursos de Gestión Ambiental (120 horas)</b>                                                                  |                       |    |    |
| <b>Ente de Formación:</b>                                                                                                                                                           | <b>N° CCA:</b>        |    | *  |
| <b>Instructor:</b>                                                                                                                                                                  | <b>N° de Control:</b> |    |    |
| <b>Fecha de curso:</b>                                                                                                                                                              |                       |    |    |
| <b>6. Documentación adicional</b>                                                                                                                                                   |                       | SI | NO |
| Solicitud de Inscripción dirigida al (la) Director (a) de Verificación del Desempeño Ambiental, indicando sus datos generales (dirección, teléfono, fax, correo electrónico, etc.); |                       | ✓  |    |
| Copia autenticada de la cedula de identidad personal;                                                                                                                               |                       | ✓  |    |
| Paz y salvo del Ministerio de Ambiente;                                                                                                                                             |                       | ✓  |    |
| Hoja de vida del solicitante;                                                                                                                                                       |                       | ✓  |    |
| Copia autenticada o copias simple para su cotejo, de los certificados de aprobación de cursos que sean aplicables de conformidad con las opciones 1, 2 y 3;                         |                       | ✓  |    |
| Copia autenticada o copia simple junto al original para cotejo de los títulos universitarios y de la idoneidad profesional, en aquellas profesiones cuyas normas la requieran;      |                       | ✓  |    |
| Original o copia del recibo de pago por el servicio de evaluación de la solicitud de inscripción;                                                                                   |                       | ✓  |    |
| Copia simple del permiso de trabajo vigente para los extranjeros, emitido por la autoridad competente, junto a su original para su cotejo.                                          |                       |    |    |
| <b>7. Se recomienda la inscripción del candidato como Auditor Ambiental habilitado para realizar Auditorías Ambientales y Programas de Adecuación y Manejo Ambiental:</b>           |                       | SI | NO |
|                                                                                                                                                                                     |                       | ✓  |    |

|                                                                                                       |                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Elaborado por:</b>                                                                                 | <b>Refrendado por:</b>                                                   |
| <b>AMADOR CARDENAS</b><br>Evaluador de Proyectos<br>Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental | <b>MIGUEL FLORES</b><br>Director de Verificación del Desempeño Ambiental |