

## DIRECCION DE VERIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PERSONA NATURAL

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

<b>Fecha de Evaluación:</b>	<b>No. de Informe de Evaluación:</b>
	EIAA-126-2019

<b>1. Datos personales del candidato</b>	
<b>Nombre y Apellidos:</b> Yamileth E. Best Freeman	
<b>Fecha y Lugar de Nacimiento:</b>	
<b>Nacionalidad:</b>	<b>Cédula:</b> 8-769-184
<b>Dirección:</b> Oficinas No.02, PH Ocean Business Plaza (Torre Banesco), Sector de Marbella, Calle 47 y Alquilino de la Guardia, Corregimiento de Bella Vista, Distrito y Provincia de Panamá.	
<b>Provincia/Distrito:</b> Distrito y Provincia de Panamá	
<b>Corregimiento:</b> Bella Vista	<b>Teléfono:</b> 254-0237 / 6149-9592
<b>Celular:</b> 6149-9592	<b>Fax:</b>
<b>E-mail:</b> yami.best@icloud.com / yami.best@hotmail.com	
<b>Formación Profesional:</b>	
<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> CIFE	<b>Nº CCA:</b> CCA-026-2019
<b>Instructor:</b> Jackson Valencia	<b>Fecha de curso:</b> 8 al 30 de marzo del 2019
<b>Curso de PAMA (40 horas)</b>	
<b>Ente de Formación:</b> CIFE	<b>Nº CCA:</b> CCA-004-2019
<b>Instructor:</b> Jose Antonio González	<b>Fecha de curso:</b> 225 al 27 de abril

4. Opción 2		SI	NO
<b>Curso de actualización sobre Auditoría Ambiental o PAMA (40 horas)</b>			N/a
Ente de Formación:	Nº CCA:		
Instructor:	Fecha de curso:		
<b>Participación en la realización de al menos dos (2) Auditorías Ambientales y/o PAMA's aprobados</b>			
<b>Nombre de la Empresa:</b>			
Nº de resolución:	Fecha:		
<b>Nombre de la Empresa:</b>			
Nº de resolución:	Fecha:		
5. Opción 3		SI	NO
<b>Cursos teóricos prácticos sobre Auditorías Ambientales y/o PAMA's y cursos de Gestión Ambiental (120 horas)</b>			N/a
<b>Curso:</b>			
Ente de Formación:	Nº CCA:		
Instructor:	Fecha de curso:		
<b>Curso:</b>			
Ente de Formación:	Nº CCA:		
Instructor:	Fecha de curso:		
6. Documentación adicional		SI	NO
Solicitud de Inscripción dirigida al (la) Directora de Verificación del Desempeño Ambiental, indicando sus datos generales (dirección, teléfono, fax, correo electrónico, etc.);		x	
Copia autenticada de la cedula de identidad personal;		x	
Paz y salvo del Ministerio de Ambiente;		x	
Hoja de vida del solicitante;		x	
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;		x	
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;		x	
Original o copia del recibo de pago por el servicio de evaluación de la solicitud de inscripción;		x	

Copia simple del permiso de trabajo vigente para los extranjeros, emitido por la autoridad competente, junto a su original para su cotejo.

7. Se recomienda la inscripción del candidato como Auditor Ambiental habilitado para realizar Auditorías Ambientales y Programas de Adecuación y Manejo Ambiental:	N/a	
	SI	NO
	X	

Elaborado por:	Revisado por:	Refrendado por:
<p><i>Carlo</i></p> <p><b>TEC. CARLOS ACOSTA</b> Evaluador de la Dirección de Verificación del Desempeño CONSEJO NACIONAL DE ASESORAMIENTO <b>CARLOS A. ACOSTA L.</b> TEC. EN CIENCIAS FORESTALES IDONEIDAD N° 7,017-12</p>	<p><i>Jessica Cubilla</i></p> <p><b>INC. JESSICA CUBILLA</b> Evaluadora de la Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental</p>	<p><i>Miguel Flores</i></p> <p><b>INC. MIGUEL FLORES</b> Director de Verificación del Desempeño Ambiental.</p>