

DIRECCIÓN 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: |
|-----------------------------|--------------------------------------|
| 09 de septiembre de 2019 | EIAA-130-2019 |

1. Datos personales del candidato

Nombre y Apellidos: Oris Graciela Gallardo González

Fecha y Lugar de Nacimiento: 08 de agosto de 1974/Puerto Armuelles, Chiriquí

Nacionalidad: Panameña **Cédula:** 4-276-760

Dirección: Urbanización Plaza Caisan, calle principal

Provincia/Distrito: Chiriquí, Renacimiento

Corregimiento: --- **Teléfono:** ---

Celular: 6829-8200 **Fax:** ----

E-mail: oris_0826@hotmail.com

Formación Profesional: Ciencias Ambientales y Recursos Naturales

2. Empresa o institución donde labora

Nombre: Pasantía en el Instituto Smithsonian de Investigaciones Tropicales o STRI.

Provincia / Distrito: Panamá

Puesto que ocupa: "ECOLOGÍA DE AVES MARINAS EN PANAMÁ DEL PACÍFICO" duración 4 de febrero 2019 hasta noviembre 2019; Tutor de la pasantía Dr. Héctor Guzmán.

Teléfono: -- **Fax:** --

E-mail: --

3. Opción 1 **SI** **NO**

Curso de Auditoría Ambiental (40 horas)

✓

Ente de Formación: INADEH

Nº CCA: 020-2015

Instructor: N/A

Nº de Control: N/A

Fecha de curso: 29/07/2017 al 02/09/2017

Curso de PAMA (40 horas)

✓

Ente de Formación: INADEH

Nº CCA: 036-2019

Instructor: N/A

Nº de Control: N/A

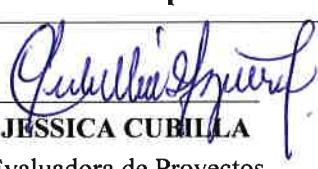
Fecha de curso: 11/11/2017 al 16/12/2017

4. Opción 2 **SI** **NO**

Curso de actualización sobre Auditoría Ambiental o PAMA (40 horas)

✓

| | | | |
|---|----------------|-----|-----|
| Ente de Formación: | Nº CCA: | | |
| Instructor: | Nº de Control: | | |
| Fecha de curso: | | | ✓ |
| Participación en la realización de al menos dos (2) Auditorías Ambientales y/o PAMA's aprobados | | | |
| Nombre de la Empresa: | | | |
| Nº de resolución: | Fecha: | | |
| 5. Opción 3 | | SI | NO |
| Cursos teóricos prácticos sobre Auditorías Ambientales y/o PAMA's y cursos de Gestión Ambiental (120 horas) | | ✓ | |
| Ente de Formación: | Nº CCA: | ✓ | |
| Instructor: --- | Nº de Control: | | |
| Fecha de curso: | | | |
| 6. Documentación adicional | | SI | |
| 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. | | N/A | N/A |
| 7. Se recomienda la inscripción del candidato como Auditor Ambiental habilitado para realizar Auditorías Ambientales y Programas de Adecuación y Manejo Ambiental: | | SI | NO |
| | | ✓ | |

| | |
|---|--|
| Elaborado por: | Refrendado por: |
|  JESSICA CUBILLA Evaluadora de Proyectos Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental |  MIGUEL FLORES Director de Verificación del Desempeño ambiental |