




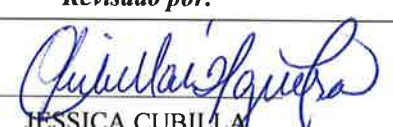

MINISTERIO DE AMBIENTE
DIRECCION DE VERIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL

SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN
PERSONA NATURAL

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

| | | | |
|---|---|--|-----------|
| Fecha de Evaluación: | | No. de Informe de Evaluación: | |
| 16-8-19 | | EAAA-114-2019 | |
| 1. Datos personales del candidato | | | |
| Nombre y Apellidos : Marcelino Mendoza Batista | | | |
| No. de Resolución de Inscripción: DIPROCA-AA-057-2017 | | Fecha de Notificación: 24 de agosto de 2017 | |
| Fecha y Lugar de Nacimiento: 19 de febrero de 1959 / Herrera, Los Pozos | | | |
| Nacionalidad: Panameña | | Cédula: 6-50-1802 | |
| Dirección: Casa No. 453, Ave.2 de mayo | | | |
| Provincia/Distrito: Panamá Oeste/Arraiján | | | |
| Corregimiento: Burunga | | Teléfono: | |
| Celular: 6692-5396 | | Fax: | |
| E-mail: musocalino@hotmail.com | | | |
| 2. Empresa o institución donde labora | | | |
| Nombre: | | | |
| Provincia / Distrito: | | | |
| Puesto que ocupa: | | | |
| Teléfono: | | Fax: | |
| E-mail: | | | |
| 3. Opción 1 | | SI | NO |
| Evidencia de participación de Auditorías Ambientales y/o PAMA's anual aprobados por el Ministerio de Ambiente (mínimo 1 participación) | | | * |
| Nombre de la Empresa: | | | |
| Nº de resolución: | Fecha: | | |
| 4. Opción 2 | | SI | NO |
| Evidencia de cinco (5) Informes de Seguimiento de Estudios de Impacto Ambiental y/o Programas de Adecuación y Manejo Ambiental presentados en cualquiera Dirección Regional previo a la solicitud de actualización. | | * | |
| 1. Nombre de la Empresa: SIGSA | | | |
| Tipo de Documento: PAMA | Nº de Resolución: DIPROCA-PAMA- No. 005-2016 | | |
| Fecha de Ingreso: 21 de marzo de 2019 | Dirección Regional: Sede Central | | |
| 2. Nombre de la Empresa: SIGSA | | | |
| Tipo de Documento: PAMA | Nº de Resolución: DIPROCA-PAMA- No. 005-2016 | | |

41

| | | | | | |
|---|--|---|--|-----------|-----------|
| Fecha de Ingreso: 21 de marzo de 2019 | | Dirección Regional: Sede Central | | | |
| 3. Nombre de la Empresa : SIGSA | | | | | |
| Tipo de Documento : PAMA | | N° de Resolución: DIPROCA – PAMA-No. 027-2014 | | | |
| Fecha de Ingreso: 21 de marzo de 2019 | | Dirección Regional: Sede Central | | | |
| 4. Nombre de la Empresa: SIGSA | | | | | |
| Tipo de Documento : PAMA | | N° de Resolución: DIPROCA-PAMA-No. 009-2010 | | | |
| Fecha de Ingreso: 3 de mayo de 2019 | | Dirección Regional: Sede Central | | | |
| 5. Nombre de la Empresa: Desarrollo Del Country, S.A. | | | | | |
| Tipo de Documento: Estudio de Impacto Ambiental | | N° de Resolución: ARAMP-IA-268-2014 | | | |
| Fecha de Ingreso: 30 de noviembre de 2017 | | Dirección Regional: Panamá Metro | | | |
| 5. Opción 3 | | | | | |
| Curso en temas mencionados en numeral A.1 del Artículo 4 de la Resolución No. DM-0340-2016 (80 horas) | | | | | |
| Curso: | | | | | |
| Ente de Formación: | | N° CCA: | | | |
| Instructor: | | Fecha de curso: | | | |
| 6. Documentación adicional | | | | SI | NO |
| Solicitud de Actualización dirigida al (la) Director (a), indicando sus datos generales (dirección, teléfono, fax, correo electrónico, etc.) | | | | * | |
| Hoja de vida actualizada | | | | * | |
| Paz y salvo del Ministerio de Ambiente | | | | * | |
| Original o copia del recibo de pago por el servicio de actualización de la inscripción | | | | ✓ | |
| Fotocopia autenticada de seminarios o cursos de actualización o copias simple para su cotejo, que sean aplicables de conformidad con las opciones 3 y 4. | | | | | — |
| Fotocopia autenticada de los títulos universitarios o bien presentar copias simples junto con originales para su cotejo, si han ingresado en carreras de postgrado, maestría o doctorado. | | | | | — |
| Fotocopia de la cédula de identidad personal (opcional) | | | | | — |
| Presentar copia simple del permiso de trabajo vigente para los extranjeros, emitido por la autoridad competente, junto a su original para su cotejo. | | | | | N/A |
| 7. Se recomienda la actualización del candidato como Auditor Ambiental habilitado para realizar Auditorías Ambientales y Programas de Adecuación y Manejo Ambiental: | | | | SI | NO |
| | | | | * | |
| Elaborado por: | | Revisado por: | | | |
|  OMAR FERNÁNDEZ Evaluador Ambiental | |  JESSICA CUBILLA Evaluadora Ambiental Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental | | | |
| Refrendado por: | | | | | |
|  MIGUEL FLORES Director de Verificación del Desempeño Ambiental | | | | | |