

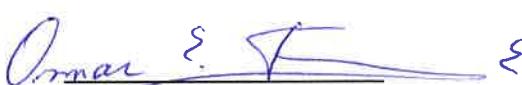
DIRECCIÓN DE VERIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO AMBIENTAL**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
PERSONA NATURAL****(Según Resolución No. AG-0398-2004; Modificada Mediante Resolución No. DM-0340-2016)**

Fecha de Evaluación:	No. de Informe de Evaluación:
12/9/19	EIAA-134-2019

1. Datos personales del candidato**Nombre y Apellidos:** Álvaro Enrique Paredes Bernal**Fecha y Lugar de Nacimiento:** 27 de agosto de 1979, Panamá, Panamá**Nacionalidad:** Panameña **Cédula:** 8-730-389**Dirección:** Ciudad del Lago, PH Quintas del Lago, Calle 4B, Casa 90**Provincia/Distrito:** Panamá / San Miguelito**Corregimiento:** Ernesto Córdova Campos **Teléfono:** 3918263**Celular:** 6090-8092, 6216-8858 **Fax:****E-mail:** alvaroparedes@istpma.com, paredesasoc@gmail.com**Formación Profesional:** Licenciado en Ingeniería Ambiental**2. Empresa o institución donde labora****Nombre:****Provincia / Distrito:****Puesto que ocupa:****Teléfono:** **Fax:****E-mail:****3. Opción 1****Curso de Auditoría Ambiental (40 horas)****SI****Ente de Formación:** INADEH**Nº CCA:** CC-025-2018**Instructor:** Samuel Rivera**Fecha de curso:** 16 de marzo al 13 de abril de 2019**Curso de PAMA (40 horas)****Ente de Formación:** CIFE**Nº CCA:** 004-2019**Instructor:** José González**Fecha de curso:** 25 al 27 de abril de 2019

4. Opción 2	SI	NO
Curso de actualización sobre Auditoría Ambiental o PAMA (40 horas)		<input checked="" type="checkbox"/>
Ente de Formación:	Nº CCA:	
Instructor:	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:	
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)		<input checked="" type="checkbox"/>
Curso:		
Ente de Formación:	Nº CCA:	
Instructor:	Fecha de curso:	
Curso:		
Ente de Formación:	Nº CCA:	
Instructor:	Fecha de curso:	
6. Documentación adicional	SI	NO
Solicitud de Inscripción dirigida al (la) Director de Verificación del Desempeño Ambiental, indicando sus datos generales (dirección, teléfono, fax, correo electrónico, etc.);	<input checked="" type="checkbox"/>	
Copia autenticada de la cedula de identidad personal;	<input checked="" type="checkbox"/>	
Paz y salvo del Ministerio de Ambiente;	<input checked="" type="checkbox"/>	
Hoja de vida del solicitante;	<input checked="" type="checkbox"/>	
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;	<input checked="" type="checkbox"/>	
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;	<input checked="" type="checkbox"/>	
Original o copia del recibo de pago por el servicio de evaluación de la solicitud de inscripción;	<input checked="" type="checkbox"/>	

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:	SI	NO

<i>Elaborado por:</i>	<i>Revisado por:</i>
 OMAR FERNÁNDEZ Evaluador Ambiental Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental	 JESSICA CUBILLA Evaluadora Ambiental Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental
<i>Refrendado por:</i>	
 JUAN MIGUEL JAÉN Director de Verificación del Desempeño Ambiental, encargado	