

## 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> |
| 09/10/2019                  | EIAA-140-2019                        |

|                                                                                                                                             |                                                 |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. Datos personales del candidato</b>                                                                                                    |                                                 |           |
| <b>Nombre y Apellidos:</b> Teófilo Jurado Guerra                                                                                            |                                                 |           |
| <b>Fecha y Lugar de Nacimiento:</b> 28/04/1944 David, Chiriquí                                                                              |                                                 |           |
| <b>Nacionalidad:</b> Panameña                                                                                                               | <b>Cédula:</b> 4-72-817                         |           |
| <b>Dirección:</b> Ave Samuel Lewis, Obarrio, Edif. PH Marfil, Apartamento 9B, 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>                                |           |
| <b>Celular:</b> 6656-9443                                                                                                                   | <b>Fax:</b>                                     |           |
| <b>E-mail:</b>                                                                                                                              |                                                 |           |
| <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>SI</b>                                       | <b>NO</b> |
| <b>Curso de Auditoría Ambiental (40 horas)</b>                                                                                              | <b>x</b>                                        |           |
| <b>Ente de Formación:</b> CNP+L                                                                                                             | <b>Nº CCA:</b> CCD 003-2013                     |           |
| <b>Instructor:</b> Gilberto Samaniego                                                                                                       | <b>Fecha de curso:</b> 1 al 5 de junio del 2013 |           |
| <b>Curso de PAMA (40 horas)</b>                                                                                                             |                                                 |           |
| <b>Ente de Formación:</b> HAACI                                                                                                             | <b>Nº CCA:</b> CCD 049-2019                     |           |
| <b>Instructor:</b> Kenia de Guerra                                                                                                          | <b>Fecha de curso:</b> 23 al 25 de agosto 2019  |           |

|                                                                                                        |                        |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|
| <b>4. Opción 2</b>                                                                                     | <b>SI</b>              | <b>NO</b> |
| <b>Curso de actualización sobre Auditoría Ambiental o PAMA (40 horas)</b>                              |                        | N/a       |
| <b>Ente de Formación:</b>                                                                              | <b>Nº CCA:</b>         |           |
| <b>Instructor:</b>                                                                                     | <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>Nº de resolución:</b>                                                                               | <b>Fecha:</b>          |           |
| <b>Nombre de la Empresa:</b>                                                                           |                        |           |
| <b>Nº de resolución:</b>                                                                               | <b>Fecha:</b>          |           |



|                                                                                                                                                                                  |     |     |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------------|
| 5. Opción 3                                                                                                                                                                      | SI  | NO  |                 |
| Cursos teóricos prácticos sobre Auditorías Ambientales y/o PAMA's y cursos de Gestión Ambiental (120 horas)                                                                      |     | N/a |                 |
| 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) 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.                                       | 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  |                 |
|                                                                                                                                                                                  | x   |     |                 |

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborado por:                                                                                                                                                                 | Revisado por:                                                                                                                                                                      | Refrendado por:                                                                                                                                                  |
| <br>TEC. CARLOS ACOSTA<br>Evaluador de la Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental | <br>ING. JESSICA CUBILLA<br>Evaluadora de la Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental | <br>ING. MIGUEL FLORES<br>Director de Verificación del Desempeño Ambiental. |