

**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:
8/10/19	EIAA-145-2019

**1. Datos personales del candidato**

**Nombre y Apellidos:** Lurys Ibeth Marín Lascano de Barrera

**Fecha y Lugar de Nacimiento:** 1 de marzo de 1985, Panamá, Panamá

**Nacionalidad:** Panameña **Cédula:** 8-783-689

**Dirección:** Casa 325-C, del PH Augusta, Paso del Norte

**Provincia/Distrito:** Panamá / Panamá

**Corregimiento:** Ernesto Córdoba Campos **Teléfono:** 394-4625

**Celular:** 6617-5593 **Fax:**

**E-mail:** [lurys.marin@gmail.com](mailto:lurys.marin@gmail.com), [lurys@mab-estudio.com](mailto:lurys@mab-estudio.com)

**Formación Profesional:** Licenciado en Biotecnología con Énfasis en Ambiental

**2. Empresa o institución donde labora**

**Nombre:** ERM Panamá

**Provincia / Distrito:**

**Puesto que ocupa:**

**Teléfono:** **Fax:**

**E-mail:**

**3. Opción 1**

**Curso de Auditoría Ambiental (40 horas)**

**SI** **NO**

**Ente de Formación:** CIFE

**Nº CCA:** 026-2022

**Instructor:**

**Fecha de curso:** de 01 al 03 de agosto de 2019

**Curso de PAMA (40 horas)**

**Ente de Formación:** CIFE

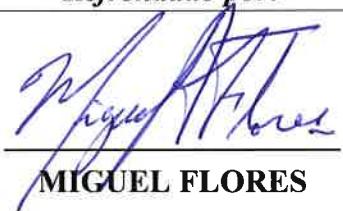
**Nº CCA:** 039-2019

**Instructor:** José Antonio González

**Fecha de curso:** de 22 al 24 de agosto de 2019

<b>4. Opción 2</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Curso de actualización sobre Auditoría Ambiental o PAMA (40 horas)</b>			✓
<b>Ente de Formación:</b>	<b>Nº CCA:</b>	Participación en la realización de al menos dos (2) Auditorías Ambientales y/o PAMA's aprobados	
<b>Instructor:</b>	<b>Fecha de curso:</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>	
<b>5. Opción 3</b>			
<b>Cursos teóricos prácticos sobre Auditorías Ambientales y/o PAMA's y cursos de Gestión Ambiental (120 horas)</b>			✓
<b>Curso:</b>		<b>Curso:</b>	
<b>Ente de Formación:</b>	<b>Nº CCA:</b>		
<b>Instructor:</b>	<b>Fecha de curso:</b>		
<b>Ente de Formación:</b>	<b>Nº CCA:</b>		
<b>Instructor:</b>	<b>Fecha de curso:</b>		
<b>6. Documentación adicional</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
Solicitud de Inscripción dirigida al (la) Director 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.			

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>
 <b>OMAR FERNÁNDEZ</b> Evaluador Ambiental Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental	 <b>AMADOR CÁRDENAS</b> Evaluador de Proyecto Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental
<i>Refrendado por:</i>	
 <b>MIGUEL FLORES</b> Director de Verificación del Desempeño Ambiental.	