

**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: |
|----------------------|-------------------------------|
| 24/10/19 | EIAA-150-2019 |

1. Datos personales del candidato

Nombre y Apellidos: Elias Felipe Dawson Allen

Fecha y Lugar de Nacimiento: 18 de abril de 1974, Panamá, Panamá

Nacionalidad: Panameña **Cédula:** 8-462-460

Dirección: Urbanización Limajo, Calle Celita, Casa 30

Provincia/Distrito: Panamá / San Miguelito

Corregimiento: **Teléfono:** 368-8513

Celular: 6983-9864 **Fax:**

E-mail: info@dawcas.com

Formación Profesional: Ingeniero en Ciencias Forestales: Manejo Forestal (Grado Académico de Bachillerato)

2. Empresa o institución donde labora

Nombre: Director de Proyectos / Propietario Dawcas Ideas Renovables

Provincia / Distrito:

Puesto que ocupa:

Teléfono: **Fax:**

E-mail:

3. Opción 1

SI **NO**

Curso de Auditoría Ambiental (40 horas)

✓

Ente de Formación: CIFE

Nº CCA: 059-2019

Instructor: Ing. José Antonio González

Fecha de curso: de 17 al 19 de octubre de 2019

Curso de PAMA (40 horas)

Ente de Formación: CIFE

Nº CCA: 039-2019

| | | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| Instructor: Ing..José Antonio González | Fecha de curso: de 16 al 18 de mayo de 2019 | |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------|-----------|
| 4. Opción 2 | | SI | NO |
| Curso de actualización sobre Auditoría Ambiental o PAMA (40 horas) | | | ✓ |
| 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) | | | ✓ |
| 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.); | | ✓ | |
| 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> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  OMAR FERNÁNDEZ Evaluador Ambiental Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental |  AMADOR CÁRDENAS Evaluador de Proyecto Dirección de Verificación del Desempeño Ambiental |
| <i>Refrendado por:</i> | |
|  MIGUEL FLORES Director de Verificación del Desempeño Ambiental. | |