|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**PRIMER PROGRAMA LATINOAMERICANO DE CERTIFICACIÓN PROFESIONAL EN MEDIO AMBIENTE**

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN**



**INSTRUCCIONES FORMULARIO**

Aquellos candidatos que van aplicar a una certificación Profesional en Medio Ambiente - PMA™ deben completar el siguiente formulario, y enviarlo –**junto con la información complementaria**- al correo electrónico: cefpro@fondoverde.org

El formulario debe ser completado con letra **Century Gothic** tamaño 10. Cada recuadro de texto indica “**el número máximo de palabras permitido**”.

En la mayor parte del formulario el candidato encontrará la siguiente casilla:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ejemplo** |  |

(Para efectos de señalar el texto de su elección **HAGA** 2 veces clic en el cuadro de su elección, le saldrá una caja de diálogo y en **Valor predeterminado** marque **Activada** y hacer clic en **Aceptar**).

Asimismo, en distintos apartados se verá reflejada una casilla similar a:

|  |
| --- |
| **Ejemplo**: |

(Haga 2 veces clic en el cuadro de su elección, le saldrá una caja de diálogo y en la celda **Texto predeterminado** escriba y/o integre la información pertinente).

No se recibirán: **hojas adicionales, formularios incompletos, formularios modificados y/o formularios enviados por correo postal o fax.**

Sus dudas o consultas deben ser dirigidas a: cefpro@fondoverde.org

1. INFORMACIÓN PARTICULAR

* 1. Datos Personales

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno: | | | | |
| Apellido Materno: | | | | |
| Nombres: | | | | |
| Nacionalidad: | | | | |
| C. de I. / DNI / Pasaporte: | | | | |
| Sexo: | Masculino |  | Femenino |  |
| País: | | | | |
| Dirección: | | | | |
| Teléfono Celular (Incluya códigos de país y ciudad): | | | | |
| Correo Electrónico 1: | | | | |

* 1. Ocupación actual

|  |  |
| --- | --- |
| Empleado/a con Contrato de duración indefinida |  |
| Empleado/a con Contrato de duración temporal |  |
| Comerciante o Empresario/a |  |
| Profesional Independiente |  |
| Estudiante |  |
| Sin ocupación |  |
| Pensionista o Pensionado/a |  |
| Otro (especifique) |  |

2. ANTECEDENTES EDUCACIONALES

2.1. Educación Superior

Grado académico que posee:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Técnico |  | Licenciatura / Bachillerato |  | Maestría |  | Doctorado |

2.1.1. Estudios de Pregrado

Centro Educacional donde obtuvo su título o grado académico de origen:

|  |
| --- |
| País: |
| Nombre del Centro Educacional: |
| Título o especialidad: |

2.1.2. Estudios de Posgrado

Centro Educacional donde obtuvo su título o grado de **maestría**:

|  |
| --- |
| País: |
| Nombre del Centro Educacional: |
| Título o especialidad: |

Centro Educacional donde obtuvo su título o grado de **doctorado**:

|  |
| --- |
| País: |
| Nombre del Centro Educacional: |
| Título o especialidad: |

Señale su nivel de conocimiento de idiomas extranjeros según las siguientes categorías: *Excelente, Bueno, Suficiente, Limitado*.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Lectura** | **Escritura** | **Conversación** | **Comprensión Oral** | **Nombre del examen y fecha (dd/mm/aa)** | **Nota o Nivel** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**3. CERTIFICACIÓN**

**3.1. Certificado al que aspira**

Indique el certificado que solicita. Marque sólo una alternativa

|  |  |
| --- | --- |
|  | PMA™ Profesional en Medio Ambiente, nivel Júnior |
|  | PMA™ Profesional en Medio Ambiente, nivel Semi-Sénior |
|  | PMA™ Profesional en Medio Ambiente, nivel Sénior |
|  | PMA™ Profesional Mánager en Proyectos Ambientales, nivel Especialista |
|  | PMA™ Profesional Mánager en Proyectos Ambientales, nivel Experto |
|  | PMA™ Profesional Mánager en Proyectos Ambientales, nivel Eminencia |
|  | PMA™ Asistente de Perito Autorizado |
|  | PMA™ Perito Ambiental Certificado |
|  | PMA™ Perito Forestal Certificado |
|  | PMA™ Auditor Júnior en Sistemas de Gestión Ambiental |
|  | PMA™ Auditor Certificado en Sistemas de Gestión Ambiental |
|  | PMA™ Auditor Júnior en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo |
|  | PMA™ Auditor Certificado en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo |
|  | PMA™ Educador Ambiental Certificado |
|  | PMA™ Asistente de Educador Ambiental Autorizado |
|  | PMA™ Director de Sostenibilidad Certificado |
|  | PMA™ Adjunto a Dirección de Sostenibilidad Asociado |

**4. REGISTRO DE TRAYECTORIA PROFESIONAL**

**4.1. Trayectoria académica del/la postulante**

Actividades de Docencia en un campo relacionado con el medio ambiente y/o recursos naturales

(Marque la más relevante)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ayudantías |  | Profesor Asistente |
|  | Profesor Titular |  | Otro (especifique) |

|  |
| --- |
| Nombre de la institución: |
| Temas o Materias: |
| Año: |

Publicaciones ambientales

(Señale 3 en las cuales haya participado en los últimos 3 años)

|  |
| --- |
| Título 1: |
| Editorial: |
| Fecha (año): |

|  |
| --- |
| Título 2: |
| Editorial: |
| Fecha (año): |

|  |
| --- |
| Título 3: |
| Editorial: |
| Fecha (año): |

Investigaciones ambientales

(Señale 3 en las cuales haya participado después de sus estudios superiores)

|  |
| --- |
| Investigación 1: |
| Institución: |
| Año: |

|  |
| --- |
| Investigación 2: |
| Institución: |
| Año: |

|  |
| --- |
| Investigación 3: |
| Institución: |
| Año: |

**4.2. Empleo actual**

|  |
| --- |
| Ocupación: |
| Empleador: |
| Principales responsabilidades (Máximo 100 palabras): |

**4.3. Experiencia laboral**

Señale hasta 3 empleos anteriores que demuestre que el candidato es competente y activo de la profesión, comenzando por el más reciente.

|  |
| --- |
| Empleador 1: |
| País: |
| Año: |
| Cargo desempeñado: |

|  |
| --- |
| Empleador 2: |
| País: |
| Año: |
| Cargo desempeñado: |

|  |
| --- |
| Empleador 3: |
| País: |
| Año: |
| Cargo desempeñado: |

**5. MÉRITOS DEL/LA POSTULANTE**

**5.1. Títulos honoríficos, premios otorgados de reconocimiento profesional**

Señale hasta 3 premios o reconocimientos que sean relevantes para esta postulación, comenzando por el más reciente. Sea a nivel local, regional, nacional e internacional; y otorgados por asociaciones estatales, organizaciones no gubernamentales, entre otros.

|  |
| --- |
| Título Honorífico / Premio otorgado 1: |
| Institución: |
| Fecha (año): |

|  |
| --- |
| Título Honorífico / Premio otorgado 2: |
| Institución: |
| Fecha (año): |

|  |
| --- |
| Título Honorífico / Premio otorgado 3: |
| Institución: |
| Fecha (año): |

**5.2. Membresías profesionales**

Destaque hasta un máximo de 3 membresías profesionales en instituciones de reconocido prestigio y que sean significativas desde su titulación.

|  |
| --- |
| Membresía 1: |
| Institución: |
| Desde (año): |

|  |
| --- |
| Membresía 2: |
| Institución: |
| Desde (año): |

|  |
| --- |
| Membresía 3: |
| Institución: |
| Desde (año): |

**5.3. Presentaciones y ponencias ambientales**

Señale hasta 3 presentaciones y ponencias en talleres, seminarios y jornadas del ámbito nacional e internacional, atendidas individualmente o en conjunto, comenzando por el más reciente.

|  |
| --- |
| Presentación / Ponencia 1: |
| Nombre del evento (seminario, taller, congreso): |
| País: |
| Fecha (año): |

|  |
| --- |
| Presentación / Ponencia 2: |
| Nombre del evento (seminario, taller, congreso): |
| País: |
| Fecha (año): |

|  |
| --- |
| Presentación / Ponencia 3: |
| Nombre del evento (seminario, taller, congreso): |
| País: |
| Fecha (año): |

**FIABILIDAD DE LA INFORMACIÓN**

Mediante mi firma, certifico que toda la información que presento en esta postulación, solicitada por el **Programa Latinoamericano de Certificación Profesional en Medio Ambiente – PMA™**, es fidedigna, precisa y completa; y autorizo su verificación por parte de la Junta de Certificación PMA™.

Me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a la exclusión directa del proceso de certificación.

Declaro que no hay acciones legales relevantes emprendidas contra mí relacionadas con la labor profesional a la que se refiere la certificación.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento.

**Firma del Postulante**

**Fecha**      /     /