

**CARTA DE COMPROMISO PROFESIONAL**

El Programa de Certificación PMA™, acreditará como Peritos Certificados a profesionales de distintas disciplinas que se hayan especializado en temas vinculados al medio ambiente y recursos naturales y por lo tanto estén actualizados en mecanismos novedosos que los certifique para:

* Colaborar en las labores de evaluación, valoración y auditoría socio-ambiental requeridas por la Fiscalía.
* Analizar, evaluar y exponer objetivamente una serie de pruebas o hechos con base en la ciencia y la tecnología, que servirán como base científica a un Juez en el proceso de toma de decisión.

Los peritos certificados, formarán parte del **Registro de Profesionales en Medio Ambiente™**, una base de datos central, en el quedarán publicados como una prueba de registro, todas las personas que cuenten con una certificación PMA™ vigente y válida.

Tras el cumplimiento de los requisitos de certificación establecidos por PMA™, a través de este documento de compromiso los abajo firmantes se comprometen a aceptar las indicaciones que PMA™ dictamina de cara a la intervención como Perito Ambiental y/o Perito Forestal.

Sr/Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad, País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a través de la firma del presente documento me comprometo a ejercer la actividad de **Perito Ambiental / Perito Forestal** con la máxima profesionalidad y por tanto declaro:

* *Conocer y aceptar el Código de Ética del Profesional en Medio Ambiente PMA™. Incluye disposiciones obligatorias sobre las cuales todos los miembros voluntarios y los certificados serán tenidos como responsables. Las disposiciones de este código no deben considerarse excluyentes los unos de los otros, sino aplicarse de una forma coherente y holística en su ejercicio profesional y/o en su labor de transferencia docente.*
* *Cumplir y aceptar las normas técnicas que PMA™, tiene definido en relación con la elaboración de Informes y Dictamines Periciales.*

**Firma**

**Fecha**      /     /