

**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: certi@pma.lat

El formulario debe ser completado con letra **Source Sans Pro** 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: certi@pma.lat

ÍNDICE

Documentos de respaldo 03

Información Particular 04

Antecedentes Educacionales 05

Certificación 08

Registro de Trayectoria Profesional del / la Postulante 08

Méritos del / la Postulante 12

Examen PMA™ 16

Código de Ética 18

Protección de datos 19

Cartas de Referencia 21

Declaración Jurada 26

Certificado del Empleador o Empresa 28

Solicitud de Beca - Descuento de arancel 30

DOCUMENTOS DE RESPALDO

Sólo se recibirán postulaciones que contengan la **totalidad** de la información solicitada. Las postulaciones que no adjunten al formulario los documentos solicitados a continuación **no serán cursadas**. Estos documentos deberán ser electrónicos (PDF).

**Documentos obligatorios para todos/as los postulantes**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Título y/o Grado académico 2. Curriculum vitae 3. Carta de Referencia (según formato adjunto) 4. Declaración jurada (según formato adjunto) 5. DNI, cédula de identidad o pasaporte |  |

**Documentos obligatorios adicionales para candidatos/as a Semi-Sénior y Sénior.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Título de Maestría y/o Doctorado (*solo si va a reemplazar la experiencia*) 2. Certificado del empleador o empresa (*según formato adjunto*) |  |

**Documentos opcionales.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Solicitud de Beca - Descuento de arancel (*ver restricciones pág. 30*) |  |

**Nota:** No se recibirá ningún documento adicional

1. INFORMACIÓN PARTICULAR

* 1. Datos Personales

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido Paterno: | | | | | |
| Apellido Materno: | | | | | |
| Nombres: | | | | | |
| Nacionalidad: | | | | | |
| C. de I. / DNI / Pasaporte: | | | | | |
| Sexo: | Masculino |  | Femenino |  | |
| Fecha Nacimiento (dd/mm/año): | | | | | Edad: |

* 1. Información de Contacto

|  |
| --- |
| País: |
| Dirección: |
| Región / Estado: |
| Provincia / Municipio: |
| Comuna / Distrito: |
| Teléfono Domicilio (Incluya códigos de país y ciudad): |
| Teléfono Oficina (Incluya códigos de país y ciudad): |
| Teléfono Celular (Incluya códigos de país y ciudad): |
| Correo Electrónico 1: |
| Correo Electrónico 2: |

* 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: | | | | | | |
| Región / Estado: | | | | | | |
| Provincia / Municipio: | | | | | | |
| Comuna / Distrito: | | | | | | |
| Años cursados: | | | | | | |
| Tipo de establecimiento: |  | Estatal |  | Privado |  | Subvencionado |

|  |
| --- |
| Nombre del Centro Educacional: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |
| Título o especialidad: |
| Fecha de titulación (dd/mm/aa): |
| Promedio ponderado obtenido sin tesis: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de financiamiento: | Parcial | Total |
| Crédito Estatal o Universitario |  |  |
| Beca de Estudios. Indique nombre |  |  |
| Beca de Alimentación |  |  |
| Beca de Residencia |  |  |
| Beca de Movilización |  |  |
| Estudios Gratuitos |  |  |
| Autofinanciamiento |  |  |
| Financiamiento Familiar |  |  |
| Otro (especifique) |  | |

¿Realizo alguna actividad remunerada durante sus estudios profesionales?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Si |  | No |

Si su respuesta es sí, indique la actividad más significativa

Para quienes declaran actividad, seleccione en cada caso, la opción más representativa

Duración

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 semestre o menos |  | Hasta 1 año |  | Hasta dos años |  | 2 años o más |
|  | Otro (especifique) | | | | | | |

2.1.2. Estudios de Posgrado

|  |
| --- |
| Flash de Importancia..! |
| Para candidatos a:  PMA™ Semi-Sénior y Sénior (*solo si va a reemplazar la experiencia*) |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| País: | | | | | | |
| Región / Estado: | | | | | | |
| Provincia / Municipio: | | | | | | |
| Comuna / Distrito: | | | | | | |
| Años cursados: | | | | | | |
| Tipo de establecimiento: |  | Estatal |  | Privado |  | Subvencionado |

|  |
| --- |
| Nombre del Centro Educacional: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |
| Título o especialidad: |
| Fecha de titulación (dd/mm/aa): |
| Promedio ponderado obtenido sin tesis: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de financiamiento: | Parcial | Total |
| Beca de Estudios. Indique nombre |  |  |
| Estudios Gratuitos |  |  |
| Autofinanciamiento |  |  |
| Financiamiento Familiar |  |  |
| Otro (especifique) |  | |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| País: | | | | | | |
| Región / Estado: | | | | | | |
| Provincia / Municipio: | | | | | | |
| Comuna / Distrito: | | | | | | |
| Años cursados: | | | | | | |
| Tipo de establecimiento: |  | Estatal |  | Privado |  | Subvencionado |

|  |
| --- |
| Nombre del Centro Educacional: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |
| Título o especialidad: |
| Fecha de titulación (dd/mm/aa): |
| Promedio ponderado obtenido sin tesis: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de financiamiento: | Parcial | Total |
| Beca de Estudios. Indique nombre |  |  |
| Estudios Gratuitos |  |  |
| Autofinanciamiento |  |  |
| Financiamiento Familiar |  |  |
| Otro (especifique) |  | |

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™ Júnior |
|  | PMA™ Semi-Sénior |
|  | PMA™ Sénior |

**4. REGISTRO DE TRAYECTORIA PROFESIONAL**

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

|  |
| --- |
| Flash de Importancia..! |
| Sólo para candidatos a:  PMA™ Semi-Sénior y Sénior |

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: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/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: |
| Financiamiento: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |

|  |
| --- |
| Investigación 2: |
| Institución: |
| Financiamiento: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |

|  |
| --- |
| Investigación 3: |
| Institución: |
| Financiamiento: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |

**4.2. Trayectoria profesional del / la postulante en su área**

|  |
| --- |
| Flash de Importancia..! |
| Sólo para candidatos a:  PMA™ Semi-Sénior y Sénior |

Destaque 3 hechos significativos en su carrera ambiental desde su titulación.

(Máximo 50 palabras)

|  |
| --- |
| Hecho significativo 1: |
| Fecha (año): |

|  |
| --- |
| Hecho significativo 2: |
| Fecha (año): |

|  |
| --- |
| Hecho significativo 3: |
| Fecha (año): |

**4.3. Empleo actual**

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

**4.4. Experiencia laboral**

|  |
| --- |
| Flash de Importancia..! |
| Sólo para candidatos a:  PMA™ Semi-Sénior y Sénior |

Señale hasta 5 empleos anteriores que demuestre que el candidato es competente y activo de la profesión, comenzando por el más reciente.

|  |
| --- |
| Empleador 1: |
| Ciudad: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |
| Cargo desempeñado: |
| Funciones desempeñadas en el empleo 1 (Máximo 70 palabras) |

|  |
| --- |
| Empleador 2: |
| Ciudad: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |
| Cargo desempeñado: |
| Funciones desempeñadas en el empleo 2 (Máximo 70 palabras) |

|  |
| --- |
| Empleador 3: |
| Ciudad: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |
| Cargo desempeñado: |
| Funciones desempeñadas en el empleo 3 (Máximo 70 palabras) |

|  |
| --- |
| Empleador 4: |
| Ciudad: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |
| Cargo desempeñado: |
| Funciones desempeñadas en el empleo 4 (Máximo 70 palabras) |

|  |
| --- |
| Empleador 5: |
| Ciudad: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |
| Cargo desempeñado: |
| Funciones desempeñadas en el empleo 5 (Máximo 70 palabras) |

**5. MÉRITOS DEL/LA POSTULANTE**

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

|  |
| --- |
| Flash de Importancia..! |
| Sólo para candidatos a:  PMA™ Semi-Sénior y Sénior |

Señale hasta 5 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): |

|  |
| --- |
| Título Honorífico / Premio otorgado 4: |
| Institución: |
| Fecha (año): |

|  |
| --- |
| Título Honorífico / Premio otorgado 5: |
| Institución: |
| Fecha (año): |

**5.2. Membresías profesionales**

|  |
| --- |
| Flash de Importancia..! |
| Sólo para candidatos a:  PMA™ Semi-Sénior y Sénior |

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**

|  |
| --- |
| Flash de Importancia..! |
| Sólo para candidatos a:  PMA™ Semi-Sénior y Sénior |

Señale hasta 5 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 (dd/mm/año): |

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

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

|  |
| --- |
| Presentación / Ponencia 4: |
| Nombre del evento (seminario, taller, congreso): |
| País: |
| Fecha (dd/mm/año): |

|  |
| --- |
| Presentación / Ponencia 5: |
| Nombre del evento (seminario, taller, congreso): |
| País: |
| Fecha (dd/mm/año): |

**5.4. Mentorías a estudiantes u otros profesionales**

|  |
| --- |
| Flash de Importancia..! |
| Sólo para candidatos a:  PMA™ Semi-Sénior y Sénior |

Destaque hasta un máximo de 5 mentorías y/o asesorías en proyectos de investigación de alumnos o de otras dependencias profesionales comenzando por el más reciente.

|  |
| --- |
| Mentoría 1: |
| Nombre del tutorizado: |
| Institución: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |

|  |
| --- |
| Mentoría 2: |
| Nombre del tutorizado: |
| Institución: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |

|  |
| --- |
| Mentoría 3: |
| Nombre del tutorizado: |
| Institución: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |

|  |
| --- |
| Mentoría 4: |
| Nombre del tutorizado: |
| Institución: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |

|  |
| --- |
| Mentoría 5: |
| Nombre del tutorizado: |
| Institución: |
| País: |
| Fecha de inicio (dd/mm/año): |
| Fecha de término (dd/mm/año): |

**6. EXAMEN PMA™**

**6.1. Información general**

Los contenidos de los exámenes de certificación PMA™ y los criterios de evaluación han sido desarrollados rigurosamente por nuestros expertos y por profesionales del sector a partir de una base común para la elaboración de esquemas de certificación, orientaciones curriculares, exámenes, manuales y materiales de enseñanza diseñados por la Junta de Exámenes de la Academia PMA™ y bajo la dirección, control y coordinación de ésta.

El examen se compone de dos partes: examen online y cuadernillo de evaluación técnica.

***El Examen online*** consta de un total de ochenta (80) preguntas distribuidos en 4 quizes de evaluación que se generará a partir de un banco de preguntas. Cada pregunta correctamente respondida otorga al postulante un punto (01), de forma que el puntaje máximo en cada quiz es de veinte (20) puntos.

La calificación de “apto” se establece en el umbral del 60% respecto a la puntuación máxima (12 sobre 20 puntos).

***El Cuadernillo de Evaluación Técnica*** ha sido estructurado en base a preguntas, ejercicios y/o casos prácticos acorde al nivel de competencias definido para cada certificación. Las preguntas buscan en su mayoría incentivar la participación y comprobar el conocimiento del candidato. Los ejercicios y casos prácticos consistirán en la observación y descripción de situaciones reales. Lo que se espera principalmente es que el aspirante demuestre un dominio de las técnicas de trabajo propias de la especialidad, es decir, capacidad para aplicar sus conocimientos al abordaje de situaciones problemáticas.

Para superar esta prueba el postulante debe responder correctamente la cantidad de preguntas que corresponde a la categoría profesional que postula, como se detalla a continuación:

| **#** | **Categoría Profesional** | **Puntaje Mínimo Requerido** |
| --- | --- | --- |
| 1 | PMA**™** **Júnior** | 12.00 |
| 2 | PMA**™** **Semi-Sénior** | 13.50 |
| 3 | PMA**™** **Sénior** | 15.00 |

El objeto de ambas pruebas de evaluación es demostrar que el solicitante tiene conocimientos en relación a la temática medioambiental desde una visión global de los problemas ecológicos, la economía, los recursos naturales, el medio ambiente y la sostenibilidad, considerados como esenciales por PMA™.

**6.2. Políticas de examen**

Las directivas de examen han sido desarrolladas para apoyar los objetivos del programa de certificación PMA™, entre las que se incluyen las siguientes:

* La realización de -exámenes online- le permite realizar los exámenes desde la comodidad de su hogar u oficina.
* Para rendir un examen en un entorno online, se exigen algunas consideraciones técnicas de equipamiento e instalación de software, así como, se aplican directivas, prácticas y procedimientos específicos.
* Los exámenes consisten en distintos tipos de preguntas: opción múltiple, respuestas para completar, verdadero/falso y casos breves.
* La tasa de pago es válida para un único examen. Si usted no se presenta al examen, reprueba el examen o decide cancelarlo, deberá pagar por un nuevo examen.
* Si reprueba el examen, puede volver a hacerlo como mínimo a los 7 días de la primera evaluación, previo pago de la tasa correspondiente.
* Los candidatos no podrán divulgar por ningún medio el contenido de los materiales confidenciales que componen el examen de certificación ni tomar parte en prácticas fraudulentas.

Declaro que he leído las Políticas de Examen PMA™ que figura en este apartado y\_\_\_:

Marque la casilla que corresponda.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Acato todas las directivas que incluye |
|  | No Acato todas las directivas que incluye |

**7. CÓDIGO DE ÉTICA**

**7.1. Adhesión al Código Ético**

El siguiente código ético es una guía diseñada para afianzar la calidad 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, a saber:

**1ra Disposición.-** Actuar de acuerdo con los mejores principios en lo que se refiere a proteger, conservar y respetar los ecosistemas y la biodiversidad y la mejora de la calidad del medio ambiente.

**2da Disposición.-** Procurar que la utilización de los recursos naturales con respeto a la integridad funcional y las capacidades de carga de los ecosistemas de los que estos recursos forman parte, sean justas y sostenibles.

**3ra Disposición.-** Sensibilizar acerca de la fragilidad de nuestros recursos naturales y la desigualdad de acceso a los mismos en los diferentes países.

**4ta Disposición.-** Como expertos ambientales, nos comprometemos a hacer lo correcto y servir de ejemplo a nuestros pares profesionales de otros países, con una conducta ambiental ética y responsable.

**5ta Disposición.-** Asumir un compromiso ético y estético con el ambiente como un todo y en todo momento, tanto en la vida profesional como en la cotidianeidad, pues el ejercicio responsable del Profesional en Medio Ambiente – PMA™, trasciende su disciplina y el ciclo del proyecto. Se trata de asumir y asumirse como un nuevo ciudadano del mundo, comprometido con la transformación benéfica de la cada vez más compleja y desafiante realidad mundial, a corto y mediano plazo, en pos de las generaciones futuras.

**6ta Disposición.-** Utilizar mis conocimientos y experiencia, para fomentar una cultura de respeto a la naturaleza y cuidado del ambiente, y ser útil en aquellas demandas sociales y educativas de los colectivos ciudadanos.

**7ma Disposición.-** Asumir el trabajo profesional con compromiso ético, respetando y haciendo respetar por sobre todas las cosas los valores de verdad y justicia social.

**8va Disposición.-** Reportaremos a la autoridad competente todo aquel evento que pueda dañar al medio ambiente.

**9na Disposición.-** Rechazar todo hecho de corrupción propio y/o ajeno, el tráfico de influencias y otras desviaciones que atentan contra la vida y dignidad de las personas, velar por los derechos humanos y la transparencia en los procesos de formulación y ejecución de los proyectos de desarrollo ambiental.

**10ma Disposición.-** Comprometerse a mantener su competencia profesional, defender la integridad y la reputación de la profesión y de la certificación.

Se espera que este conjunto de consideraciones inciten a la reflexión y guíen a todos los Profesionales del Medio Ambiente a actuar en valores enfocados al respeto y cuidado del medio ambiente.

El incumplimiento de este Código de Ética Profesional puede acarrear una investigación de la conducta de un miembro y/o titular de la certificación y, en última instancia, medidas disciplinarias.

Marque la casilla que corresponda a su Adhesión o no a este Código Ético.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certifico mi adhesión a este Código Ético |
|  | No Certifico mi adhesión a este Código Ético |

**8. PROTECCIÓN DE DATOS**

**8.1. Autorización de publicación de datos**

La obtención del certificado PMA™ implica la inclusión en el Registro Nacional de Profesionales en Medio Ambiente™ es una base de datos central, en él quedarán publicados como una prueba de registro, todas las personas que cuenten con una certificación PMA™ vigente y valida. El registro, se estructura según los siguientes antecedentes del profesional:

* Nombre completo
* Nacionalidad
* Certificado PMA
* Especialidad y nivel que tenga certificada
* Número y fecha del registro

Marque la casilla que corresponda a su autorización o no para la inclusión de su nombre y certificados así como en las difusiones que se realicen de dicho registro.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Autorizo a la publicación en el registro |
|  | No autorizo a la publicación en el registro |

**8.2. Políticas de protección de datos**

El Instituto Tecnológico del Medio Ambiente, es fiel al espíritu de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 003-2013-JUS., de Perú y/o sus normas reglamentarias, complementarias, modificatorias, sustitutorias y demás disposiciones aplicables (en adelante, la Ley). Así mismo respetamos los principios de protección de datos personales.

Los datos personales recogidos por el Programa de Certificación Profesional en Medio Ambiente PMA™ a través de formularios, correo electrónico u otro medio análogo y facilitada por el candidato en el proceso de certificación, serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados a las correspondientes bases de datos de las que el Instituto Tecnológico del Medio Ambiente es titular.

La incorporación al fichero y tratamiento automatizado de los datos personales tiene como finalidad gestionar su certificación y posterior revisión/actualización, ampliación y mejora de los servicios en los que el usuario decida suscribirse o darse de alta, y el envío de actualizaciones de los servicios así como el envío de información periódica sobre las actividades del programa PMA™ en el caso de que nos autorice.

Podrá ejercitar sus derechos de acceso, actualización, inclusión, rectificación, supresión o cancelación, oposición y revocación del consentimiento, en los términos establecidos en la Ley. En cualquier momento, el candidato tendrá el derecho a solicitar al Instituto Tecnológico del Medio Ambiente el ejercicio de los derechos que le confiere la Ley, así como la revocación de su consentimiento según lo previsto en la Ley, para lo cual debe de enviar una comunicación al correo electrónico **derechos@pma.lat** para que se le indique cómo proceder.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Marque esta casilla si desea estar informado de las actividades, productos y servicios que puedan resultar de su interés |

**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 he leído el **Código de Conducta** que figura como anexo I a este documento y que acato todas las cláusulas que incluye.

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**      /     /

**CARTAS DE REFERENCIA DEL/LA POSTULANTE**

**Carta de Referencia Profesional**

(Páginas 22 y 23 del presente formulario).

Esta carta de referencia confidencial debe ser escrita por un/a directivo/a de la institución o de la organización en la que el solicitante haya pertenecido o pertenezca y haya realizado o realice trabajos o tareas, sean éstos remunerados o no.

**Carta de Referencia Académica**

(Páginas 24 y 25 del presente formulario).

Si Ud. es recién egresado y no cuenta con referencias calificadas en un campo relacionado con el medio ambiente y/o recursos naturales. Podrá sustituir la Referencia Profesional por la Referencia Académica, esta carta de referencia confidencial debe ser escrita por un/a profesor/a con el que el/la postulante haya estudiado, o que haya realizado tareas de investigación con el solicitante, o por alguna persona que haya supervisado el trabajo académico del postulante.

**CARTA DE REFERENCIA PROFESIONAL**

La persona que le está solicitando esta carta está aplicando a la Certificación PMA™ Profesional en Medio Ambiente. PMA™, es un estándar de evaluación y certificación voluntaria de profesionales que trabajan en el sector del medio ambiente. La norma aspira a; garantizar la cualificación, evaluar la competencia práctica y salvaguardar la ética profesional.

Como parte del proceso de certificación, el solicitante debe tener (03) cartas de referencia de profesionales del medio ambiente y/o recursos naturales que estén dispuestos a validar su experiencia. Por tanto, le agradeceríamos que nos diera una evaluación del postulante. Las preguntas que encontrará en la parte inferior son indicativas del tipo de información que es útil para el Proceso de Certificación.

**IMPORTANTE:**

* Una vez que haya llenado este formato, por favor imprímala, fírmela, escanéala y devuélvaselo al/la postulante, quien nos lo hará llegar junto a los otros antecedentes solicitados.
* Las recomendaciones que no estén debidamente firmadas no serán consideradas válidas.
* Cualquier falsificación de la información dará por resultado la descalificación del postulante.
* El personal de certificación se reserva el derecho de ponerse en contacto con aquellos profesionales de las cartas de referencia que han validado las competencias ambientales de los candidatos.

|  |
| --- |
| Nombre del/la postulante: |
| Nacionalidad: |
| Nombre del Recomendador/a: |
| Institución o Actividad: |
| Cargo: |
| Dirección Actual: |
| Email: |
| Teléfono Fijo y/o celular (incluya códigos): |

1. ¿Hace cuánto tiempo conoce al postulante?

|  |
| --- |
|  |

2. ¿En qué calidad conoció al postulante? Marque uno de los siguientes casilleros

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesor / a**  **Empleador/a**  **Directivo / a**  **Supervisor/a**  **Otro** (especifique) |  |

3. Le agradeceremos proporcione una evaluación imparcial de las cualidades o atributos del candidato. El desempeño académico de la persona que recomienda. La capacidad del candidato para emprender y terminar satisfactoriamente algún proyecto, sus fortalezas y debilidades, y de sus condiciones de liderazgo. Su declaración tendrá importancia considerable para la Junta de Certificación, que examinará la solicitud del candidato y, por lo tanto, debe ser lo más completa y detallada posible.

|  |
| --- |
|  |

4. Evalúe al/la postulante según la siguiente tabla de calificación.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente** | **Muy bueno** | **Promedio** | **Inferior al promedio** |
| **Capacidad Intelectual**  **Capacidad para tomar decisiones Capacidad para trabajar en equipo**  **Capacidad para fijar prioridades**  **Hábitos de Trabajo**  **Seriedad de Objetivos**  **Incentiva e iniciativa**  **Madurez Emocional**  **Cualidades de liderazgo**  **Motivación para seguir estudios**  **Sentido del humor**  **Asertividad** |  |  |  |  |

5. Proporcione por lo menos dos razones por las que recomienda al candidato.

|  |
| --- |
|  |

Certifico que la información proporcionada es correcta y fidedigna.

**Firma del Recomendador**

**Fecha**      /     /

**CARTA DE REFERENCIA ACADÉMICA**

La persona que le está solicitando esta carta está aplicando a la Certificación PMA™ Profesional en Medio Ambiente. PMA™, es un estándar de evaluación y certificación voluntaria de profesionales que trabajan en el sector del medio ambiente. La norma aspira a; garantizar la cualificación, evaluar la competencia práctica y salvaguardar la ética profesional.

Como parte del proceso de certificación, el solicitante debe tener (03) cartas de referencia de profesionales del medio ambiente y/o recursos naturales que estén dispuestos a validar su experiencia. Por tanto, le agradeceríamos que nos diera una evaluación del postulante. Las preguntas que encontrará en la parte inferior son indicativas del tipo de información que es útil para el Proceso de Certificación.

**IMPORTANTE:**

* Una vez que haya llenado este formato, por favor imprímala, fírmela, escanéala y devuélvaselo al/la postulante, quien nos lo hará llegar junto a los otros antecedentes solicitados.
* Las recomendaciones que no estén debidamente firmadas no serán consideradas válidas.
* Cualquier falsificación de la información dará por resultado la descalificación del postulante.
* El personal de certificación se reserva el derecho de ponerse en contacto con aquellos profesionales de las cartas de referencia que han validado las competencias ambientales de los candidatos.

|  |
| --- |
| Nombre del/la postulante: |
| Nacionalidad: |
| Nombre del Recomendador/a: |
| Institución o Actividad: |
| Cargo: |
| Dirección Actual: |
| Email: |
| Teléfono Fijo y/o celular (incluya códigos): |

1. ¿Hace cuánto tiempo conoce al postulante?

|  |
| --- |
|  |

2. ¿En qué calidad conoció al postulante? Marque uno de los siguientes casilleros

|  |  |
| --- | --- |
| **Maestro/a o Profesor/a Empleador/a**  **Directivo / a**  **Asesor/a de Investigación**  **Otro** (especifique) |  |

3. Le agradeceremos proporcione una evaluación imparcial del rendimiento y capacidad académica previa del postulante para seguir y finalizar con éxito un curso preparatorio en medio ambiente, así como sus fortalezas y debilidades. Su declaración tendrá importancia considerable para la Junta de Certificación, que examinará la solicitud del candidato y, por lo tanto, debe ser lo más completa y detallada posible.

|  |
| --- |
|  |

4. Evalúe al/la postulante según la siguiente tabla de calificación.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente** | **Muy bueno** | **Promedio** | **Inferior al promedio** |
| **Capacidad Intelectual**  **Conocimiento de la Materia**  **Capacidad para tomar decisiones Capacidad para trabajar en equipo**  **Capacidad para fijar prioridades**  **Hábitos de Trabajo**  **Motivación para seguir Estudios Ambientales**  **Seriedad de Objetivos**  **Potencial de futuras contribuciones**  **en un campo relacionado al medio ambiente**  **Incentiva e iniciativa**  **Madurez Emocional**  **Cualidades de liderazgo**  **Potencial docente**  **Sentido del humor**  **Asertividad** |  |  |  |  |

5. Proporcione por lo menos dos razones por las que recomienda al candidato.

|  |
| --- |
|  |

Certifico que la información proporcionada es correcta y fidedigna.

**Firma del Recomendador**

**Fecha**      /     /

**DECLARACIÓN JURADA**

**DECLARACIÓN JURADA**

(Página 27 del presente formulario).

La Junta de Certificación exige una Declaración jurada sobre la exactitud de la información y documentación proporcionada. La declaración debe ser cumplimentada y firmada por el candidato.

**DECLARACIÓN JURADA**

Yo, Nombre del candidato, identificado (a) con DNI Nº      , de nacionalidad       y con domicilio en      .

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que todos los datos consignados son veraces y exactos. Me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión dará motivo a la exclusión directa del proceso de certificación, como así también a la pérdida de la beca y demás sanciones que establezca el programa PMA™.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de       a los      días del mes de       del      .

**Firma del Postulante**

**Fecha**      /     /

**CERTIFICADO DEL EMPLEADOR O EMPRESA**

**Certificado del Empleador o Empresa**

(Página 29 del presente formulario).

Certificado del empleador o empresa para justificar experiencia profesional y específica. El certificado debe incluir las fechas de inicio y final de la actividad o actividades que se han desarrollado.

**MODELO DE CERTIFICADO DEL EMPLEADOR O EMPRESA**

(Papel membrete de la empresa)

Yo, Nombre de quien redacta el certificado como Puesto que ocupa de Nombre de la entidad, empresa u organización CERTIFICO que con fecha       de       de      ingresó en esta Empresa D./Dña. Nombre del candidato desempeñándose en la organización en el puesto de puesto desempeñado hasta el día       del mes de       del año       llevando a cabo las siguientes funciones: indicar funciones relacionadas con el ámbito de su certificación

En Ciudad, País a       de       de

Firma y Sello de la Entidad

Nombre y Apellidos

**SOLICITUD DE BECA**

**Solicitud de Beca - Descuento de arancel**

(Página 31 del presente formulario).

El Instituto Tecnológico del Medio Ambiente, otorga un beneficio que cubre el 50% o 25% del arancel asociada a la Tarifa de Solicitud de Aplicación. La solicitud debe ser cumplimentada y firmada por el candidato.

Notas:

1. El descuento del arancel queda RESTRINGIDO siempre y cuando la Tarifa de Solicitud de Aplicación, sea asumida o pagada por entidades privadas lucrativas, empresas públicas o privadas, corporaciones, organismos multilaterales y organizaciones internacionales, entre otras.

Si el o la candidato/a se presenta a título personal, su procedencia laboral es indiferente, por tanto el descuento es aplicable.

1. Organizaciones privadas sin ánimo de lucro, organizaciones comunitarias e instituciones del tercer sector, pueden realizar el pago CON DESCUENTO de la Tarifa de Solicitud de Aplicación, de sus colaboradores o empleados y solicitar la factura correspondiente.

**SOLICITUD DE BECA DESCUENTO DE ARANCEL**

|  |
| --- |
| Nombres y Apellidos: |
| DNI / Pasaporte: |
| Ciudad: |
| País: |
| Email: |
| Teléfono Fijo y/o celular: |
| Tiene solicitada otra Ayuda o Beca (SI/NO): |
| Tipo de Ayuda o beca: |

**SOLICITO:**

Sea admitida la presente petición de Descuento de arancel, en:

(Marque la casilla del porcentaje de su elección del descuento a aplicar).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DESCUENTO A APLICAR:** | **50%** | **25%** |
| **Tarifa de Solicitud de Aplicación** |  |  |

Manifiesto que me encuentro en condiciones de justificar cualquier extremo contenido en la documentación que acompaño en el presente formulario.

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA** | |
| Título y/o Grado académico  Curriculum vitae  Carta de Referencia (según formato adjunto)  Declaración jurada (según formato adjunto)  DNI, cédula de identidad o pasaporte |  |

Requisitos de mantención y renovación del descuento de arancel.

* Encontrarse al día en los pagos. El atraso en el pago de una o más de las cuotas significará la pérdida inmediata del descuento en cada una de las cuotas impagas, debiendo en consecuencia pagar dicha(s) cuota(s) sin el beneficio del descuento.
* El descuento de arancel es automático, y su renovación se hará efectivo en la medida que el profesional mantenga la condición de certificado y se encuentre sin deuda al 31 de diciembre del año vigente. De lo contrario, no será renovado el beneficio para el año siguiente.

**Firma del Postulante**

**Fecha**      /     /