



LEY  
Nº 17

CULTURA  
CIENTÍFICA

INTEGRANDO  
A LAS  
CIENCIAS  
BIOLÓGICAS



LA UNIÓN  
DEL BIÓLOGO,  
BASE PARA EL  
ÉXITO DE LA  
PROFESIÓN

COBIOPA

## Ficha de inscripción **COLEGIO DE BIÓLOGOS DE PANAMÁ**

**INDICACIONES GENERALES:** Se recomienda que una vez el profesional de las ciencias biológicas aspirante a formar parte de COBIOPA termine su formulario (*llénelo de forma digital, con letra negra y su firma; o de forma manual y lo escanea*) lo reenvíe al correo: [asistente.cobiopa@gmail.com](mailto:asistente.cobiopa@gmail.com) para que la asistente administrativa pueda analizar su información, sea ingresado/a a la base de datos, al grupo de WhatsApp oficial de COBIOPA y demás información en relación con el gremio.

1



### I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ASPIRANTE

Nombre	Primer Nombre		Segundo Nombre		
	Primer Apellido		Segundo Apellido		
Cedula		Fecha de Nacimiento	Día >	Mes >	Año >
Nacionalidad		Celular / Teléfono fijo			
Dirección	Provincia		Corregimiento		
	Urbanización		Calle / casa / apto.		
Correo / web	>				

### II. EDUCACIÓN SUPERIOR CIENTÍFICA DEL ASPIRANTE

<b>Grado</b>	Nombre de la Licenciatura	
	Institución que la otorgó	Año >
	Ubicación de la institución	
<b>Posgrado</b>	Nombre de la Licenciatura	
	Institución que la otorgó	Año >
	Ubicación de la institución	
<b>Maestría 1</b>	Nombre de la Licenciatura	
	Institución que la otorgó	Año >
	Ubicación de la institución	
<b>Maestría 2</b>	Nombre de la Licenciatura	
	Institución que la otorgó	Año >
	Ubicación de la institución	
<b>Doctorado</b>	Nombre de la Licenciatura	
	Institución que la otorgó	Año >
	Ubicación de la institución	

### III. CURSOS, SEMINARIOS, Y DEMÁS EJECUTORIAS DE INTERÉS PARA EL ÁREA CIENTÍFICA

<b>Curso 1</b>	Nombre / Tema		
	Duración		Año >
	Institución		País >
<b>Curso 2</b>	Nombre / Tema		
	Duración		Año >
	Institución		País >
<b>Seminario 1</b>	Nombre / Tema		
	Duración		Año >
	Institución		País >
<b>Seminario 2</b>	Nombre / Tema		
	Duración		Año >
	Institución		País >
<b>Ejecutoria 1</b>	Nombre / Tema		
	Duración		Año >
	Institución		País >
<b>Ejecutoria 2</b>	Nombre / Tema		
	Duración		Año >
	Institución		País >

### IV. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL DEL ASPIRANTE

<b>Actividad</b>	Asalariado		Independiente	
<b>Nombre</b>	Empresa		Función / cargo	
<b>Lugar</b>	>			Razón social >
<b>Programa</b>	Tipo de			

### V. OTROS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES DEL ASPIRANTE

<b>Competencias</b>	a)			
	b)			
	c)			
<b>Habilidades</b>	a)			
	b)			
	c)			
<b>Tecnología</b>	a)			
	b)			
	c)			
<b>Idiomas</b>	>	>	>	

**VI. TEMA(S) DE MAYOR INTERÉS Y AREA(S) GEOGRÁFICA(S) DE MAYOR EXPERIENCIA DENTRO DE LAS CIENCIAS**

**BIOLÓGICAS.** (SE LE COLOCA LAS ESTRUCTURAS PRIMARIAS DE LAS COMISIONES DE TRABAJO DE COBIOPA, PARA QUE PUEDA DE IGUAL FORMA ELEGIR SI TIENE AFINIDAD CON UNA O VARIAS DE ELLAS, DE FORMA TAL DE QUE PUEDA APORTAR CON INICIATIVAS QUE PUEDEN SER MODELADAS HACIA PROYECTOS, SEGÚN SU EXPERTIS. CADA

- ✚ ASUNTOS DEL MEDIO AMBIENTE
- ✚ BIOMÉDICA Y SANITARIA
- ✚ BIOTECNOLOGÍA
- ✚ MANEJO Y DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN
- ✚ DOCENCIA Y FORMACIÓN CONTINUA
- ✚ MEMBRESÍA E IDONEIDAD
- ✚ TESORERÍA Y FINANZAS
- ✚ ASESORÍA LEGAL

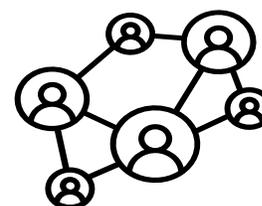
- ✚ REVISTA ACTA BIOLÓGICA PANAMENSIS
- ✚ IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS
- ✚ ALIANZAS/CONVENIOS/MESA CONSULTIVA
- ✚ ACTIVIDADES PARA RECAUDACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE FONDOS
- ✚ CÉLULAS/CAPÍTULOS/GRUPOS REGIONALES

TEMA(S)	Experiencia	Interés
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Fecha de entrega del documento en formato electrónico o escaneado:

Día:        /Mes:        /Año:

Firma:



**PARA USO DEL COBIOPA**

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL ASPIRANTE  
**DÍA:**  
**MES:**  
**AÑO:**

RECIBIDO POR:



Actualización:  
febrero 2021