



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 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

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

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

IV. INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL DEL ASPIRANTE

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

V. OTROS CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES DEL ASPIRANTE

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

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

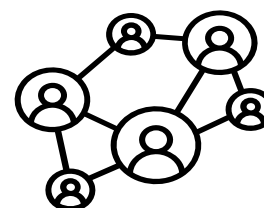
- ✚ REVISTA ACTA BIOLÓGICA PANAMENSIS
- ✚ IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS
- ✚ ALIANZAS/CONVENIOS/MESA CONSULTIVA
- ✚ ACTIVIDADES PARA RECAUDACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE FONDOS
- ✚ CÉLULAS/CAPÍTULOS/GRUPOS REGIONALES

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