

REPÚBLICA DE PANAMÁ

CONSEJO TÉCNICO NACIONAL DE AGRICULTURA

DATOS PERSONALES DEL PROFESIONAL

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| NOMBRES: |  |
| APELLIDOS : |  |
| CEDULA: |  |
| FECHA DE NACIMIENTO : |  |
| PAIS DE NACIMIENTO: |  |
| CIUDAD O PROVINCIA:  |  |
| **DIRECCIÓN RESIDENCIAL** |
| DIRECCIÓN: |  |
| TELÉFONO: |  |
| CORREO: |  |
| **ESTUDIOS REALIZADOS:** |
| CATEGORÍA | ESPECIALIDAD  | ESCUELA O UNIVERSIDAD | PAIS | AÑO  |
| BACHILLER: |  |  |  |  |
| TÉCNICO  |  |  |  |  |
| LICENCIATURA E INGENIERÍA  |  |  |  |  |
| MAESTRÍA: |  |  |  |  |
| DOCTORADO: |  |  |  |  |
| LABORA : SI NO  |
| NOMBRE DE LA COMPAÑÍA: |  |
| DIRECCIÓN: |  |
| DEPARTAMENTO:  |  |
| TELÉFONO: |  |