****

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** |
| **FORMULARIO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DEL PROFESIONAL DE LAS CIENCIAS AGRÍCOLAS DE PANAMÁ** |
| **1- Periodo de la Evaluación:**  |  |
| **2- Nombre y Apellido del profesional de las ciencias agropecuarias (evaluado):** |  |
| **3- Número de Cédula del Profesional:**  |  |
| **4- Número telefónico:** |  |
|  **Correo:** |
| **5- OTROS TITULOS OBTENIDOS:**1. **BACHILLER:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **TÉCNICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **LICENCIATURA E INGENIERÍA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
4. **MAESTRÍA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
5. **DOCTORADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |
| **6- Institución o Empresa donde se desempeña:** **REGIÓN:**  |
| **7- Años de servicios comprobados como profesional Idóneo en las Ciencias Agropecuarias:**  |  |
| **8- Número de Idoneidad del CTNA:** |  |
| **9- Categoría acorde a su escala (Ver escalafón: I; II; III; IV):**  |  |
| **10- Departamento (s) donde labora** |
| **11- Cargo que desempeña:** |
| **12- Funciones exclusivas de Ciencias Agropecuarias que ejecuta en su institución:** |
| **13- Gremio Agropecuario al que pertenece y número de agremiado. (Adjuntar certificación del Gremio):** |  |
| **14- Nombre del Jefe Inmediato\*:**  | **SELLO DEL CTNA DEL EVALUADO** |
| **15- Firma del Jefe inmediato\*:** |
|
| **16- Cargo del Jefe Inmediato\*:**  |
|
| **17- Fecha de la firma del jefe inmediato:** |
| **Nota: *Toda profesional evaluado debe estampar el sello de idoneidad actualizado (Resolución N 05-18 DE 19 octubre de 2018). Si no cumple con este criterio la evaluación será rechazada inmediatamente por la institución empleadora.*** |