Panamá, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Presidenta

**MGTRA. FARIDES VARGAS SALDAÑA**

CONSEJO TÉCNICO NACIONAL DE AGRICULTURA

República de Panamá

E. S. D.

Por este medio yo**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con cédula de identidad personal**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**; Acudo ante su despacho con la finalidad de **SOLICITAR** que se me otorgue la **IDONEIDAD PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESION EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS AGRÍCOLAS** dentro del territorio de la República de Panamá.

He concluido satisfactoriamente con el plan de estudios diseñado por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ obteniendo el título académico de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, en el año \_\_\_\_\_\_\_.

Para tal trámite adjunto los documentos exigidos por el **CONSEJO TÉCNICO NACIONAL DE AGRICULTURA.**

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_