

# **REGISTRO NACIONAL FORESTAL**

## Requisitos:

- 1) Constancia original de colegiado activo vigente;
- 2) Constancia de inscripción en el Registro Tributario Unificado (RTU); y
- 3) Copia de documento personal de identificación (DPI).

Para profesionales con post grado en materia forestal, presentar el documento extendido por la universidad que lo avala.

# INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES -INAB-FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN DE TÉCNICOS Y PROFESIONALES QUE SE DEDICAN A LA ACTIVIDAD FORESAL

| ACTIVIDAD FORESAL                                 |                                  |                          |              |            |
|---|----------------------------------|--------------------------|--------------|------------|
| Región:   | MAZATENANGO                      |                          | NUG:         | NUG-8-2016 |
| Subregión:  | RETALHULEU                       |                          | Fecha:       | 13/04/2016 |
| I. TIPO DE ACT                                    | IVIDAD FORESTAL                  |                          |              |            |
| ELABORADOR  | ES DE PLANES DE MANEJO F         | ORESTAL                  |              |            |
| II. DESCRIPCIÓN DE DATOS DE LA PERSONA INDIVIDUAL |                                  |                          |              |            |
| 2.1 Nombres:                                      | Leticia                          |                          |              |            |
| 2.2 Apellidos:                                    | Cardona                          |                          |              |            |
| 2.3 Número de                                     | DPI:                             | 111111111111             |              |            |
| 2.4 Número de                                     | identificación tributaria (NIT): | 3544458-4                |              |            |
| 2.5 Teléfono:                                     | 44444324                         | 2                        | 2.6 Celular: | 11111111   |
| 2.7 Correo electrónico: hernandezh@pcasa.com      |                                  |                          |              |            |
| 2.8 Dirección:                                    | ñññññññññ                        |                          |              |            |
| 2.9 Municipio:                                    | ZACAPA                           | 2.10 Departamento        | : ZACAPA     |            |
| 2.11 Grado Aca                                    | démico: Profesional              |                          |              |            |
| 2 12 Profesión:                                   | TECNICO EN SILVICUI TUE          | RA Y MANE IO DE BOSOLIES |              |            |

2.12 Profesión: TECNICO EN SILVICULTURA Y MANEJO DE BOSQUES

2.13 Número de colegiado (Solo si es profesional): 33423

2.14 Número de diploma (Solo para Elaboradores de Estudios de Capacidad de Uso de la Tierra y para Certificadores de Fuentes Semilleras y Semillas Forestales):

-----

#### III. DATOS DE NOTIFICACION

3.1 Dirección de notificación: dad

3.2 Aldea, Caserio, Comunidad: dasdad

3.3 Municipio: CHAMPERICO 3.4 Departamento: RETALHULEU

#### IV. OBSERVACIONES GENERALES

adsad

### V. NOMBRE Y FIRMA

adsa