



**SOLICITUD DE INGRESO COMO MIEMBRO REGULAR DEL**  
**COLEGIO NACIONAL DE GENTE DE MAR**  
**MINISTERIO DE GOBIERNO**  
**REPUBLICA DE PANAMA**  
**RESOLUCION 122-PJ-122 DEL 12 DE AGOSTO DE 2020**

1. APELLIDOS: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
De casada                  Paterno                                  Materno

2. NOMBRES: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Primero    Segundo

3. CÉDULA#: \_\_\_\_\_

4. UNIVERSIDAD EN LA CUAL OBTUVO EL DIPLOMA:

\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

TÍTULO: \_\_\_\_\_

IDONEIDAD#: \_\_\_\_\_

5. NACIMIENTO: PAÍS \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

6. ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) \_\_\_\_\_ CASADO(A) \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE:

\_\_\_\_\_

7. NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. DIRECCIÓN LABORAL: Indicar nombre completo de la empresa o firma en la cual labora, o si es independiente en la actualidad, la dirección completa (Calle o Avenida, Edificio o Casa, Piso, Número de Oficina):

\_\_\_\_\_

9. DIRECCIÓN RESIDENCIAL: Indicar Calle o Avenida, Edificio o Casa, Piso:

\_\_\_\_\_

10. TELÉFONOS LABORALES: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_  
11. TELÉFONO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ FAX

12. CELULAR: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

13. APARTADO POSTAL LABORAL ZONA \_\_\_\_\_

14. APARTADO POSTAL RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

ZONA \_\_\_\_\_

REQUISITOS O DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR CON ESTA SOLICITUD:

1. Una (1) copia de su Certificado de idoneidad o título emitido por la Autoridad Marítima de Panamá.
2. Una (1) Copia simple de la cédula de identidad personal.
3. Una (1) foto carnet 2 x4, fondo blanco (hombros y sin gafas), para adjuntar al formulario de ingreso.
4. Al momento de juramentarse, el profesional marítimo debe estar inscritos (al día) la cuota ordinaria mensual
5. La información suministrada es estrictamente confidencial. Es importante que nos comunique cualquier cambio en su dirección, teléfono, apartado, estado civil, títulos obtenidos y otros, a fin de mantener su inscripción actualizada y mantener la comunicación constante.

15. FECHA DE ESTA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_