

Secretaria de Recursos Naturales y Ambiente  
 Dirección General de Evaluación y Control Ambiental (DECA)

**FICHA DE REGISTRO DE PRESTADORES DE SERVICIOS AMBIENTALES**

**N.º Registro** \_\_\_\_\_

Para uso SERNA

| I. Datos Generales para el Registro de Consultor Individual                                                                                                                                               |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------|--|--|--|----------------------------|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
| <i>Primer Nombre</i>                                                                                                                                                                                      |  |  |  | <i>Segundo Nombre</i> |  |  |  | <i>Primer Apellido</i>     |  |  |  |
| <i>Segundo Apellido</i>                                                                                                                                                                                   |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
| <i>No. Identidad</i>                                                                                                                                                                                      |  |  |  |                       |  |  |  | <i>Licenciatura</i>        |  |  |  |
| <div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div>-</div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div> |  |  |  |                       |  |  |  | <i>Post-Grado</i>          |  |  |  |
| <i>Nacionalidad</i>                                                                                                                                                                                       |  |  |  |                       |  |  |  | <i>Especialidad</i>        |  |  |  |
| <i>Dirección de oficina</i>                                                                                                                                                                               |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
| <i>Teléfono y/o Celular</i>                                                                                                                                                                               |  |  |  |                       |  |  |  | <i>Correo electrónico:</i> |  |  |  |
| <i>Medios de los que dispone para realizar trabajos de consultoría:</i>                                                                                                                                   |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |

| II. Datos Generales para el Registro de Empresas Consultoras                   |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------|--|--|--|----------------------------|--|--|--|
| <i>Nombre, Denominación o Razón Social de Empresa/Laboratorio</i>              |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
| <i>Datos del Representante Legal de la Empresa/Laboratorio</i>                 |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
|                                                                                |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
| <i>Primer Nombre</i>                                                           |  |  |  | <i>Segundo Nombre</i> |  |  |  | <i>Primer Apellido</i>     |  |  |  |
| <i>Segundo Apellido</i>                                                        |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
| <i>No. RTN de la Empresa / Laboratorio</i>                                     |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
|                                                                                |  |  |  |                       |  |  |  | <i>Nacionalidad</i>        |  |  |  |
| <i>Dirección de oficina:</i>                                                   |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
| <i>Teléfono y/o Celular</i>                                                    |  |  |  |                       |  |  |  | <i>Correo electrónico:</i> |  |  |  |
| <i>Medios de los que dispone para realizar trabajos de consultoría:</i>        |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |
| <i>Áreas específicas en las cuales requiere su registro como Especialista:</i> |  |  |  |                       |  |  |  |                            |  |  |  |

Tegucigalpa, M.D.C., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante