

No.	NOMBRE	IDENTIFICACION	TITULO PROFESIONAL UNIVERSITARIO INSTITUCION UNIVERSITARIA FECHA OBTENCION	TITULO DE FORMACION AVANZADA O DE POSTGRADO / INSTITUCION UNIVERSITARIA: FECHA OBTENCION				3 AÑOS EXP. PROFESIONAL ADICIONAL (HOMOLOGACION POSTGRADO)			EXPERIENCIA PROFESIONAL CUATRO (4) AÑOS														TARJETA PROFESIONAL EN LOS CASOS REGLAMENTADOS POR LA LEY / EXPEDIDA POR:	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACIONES			
				Especialización	Maestría	Doctorado	Postdoctorado	Actividad / Entidad	Años	Meses	Dias	3 Años Exp. General						1 Años Exp. Relacionada						Director CAR				Total		
												Actividades / Entidad	Tiempo Completo	Medio Tiempo	Años	Meses	Dias	Actividades / Entidad	Tiempo Completo	Medio Tiempo	Años	Meses	Dias					Años	Meses	Dias

COMITÉ VERIFICADOR DEL CONSEJO DIRECTIVO DE CORPOAMAZONIA

Fecha: 19 de Junio de 2012

MERY ASUNCIÓN TONCEL GAVIRIA

Presidente Consejo Directivo

Delegada Ministerio Ambiente Desarrollo Sostenible

DOMINGO EMILIO PÉREZ CUELAR

Miembro Consejo Directivo

Representante Alcaldes

JOSÉ FLOREL ANGULO ESTUPIÑAN

Miembro Consejo Directivo

Representante Etnias

OMAR ANTONIO JOJOA CHANTRE

Miembro Consejo Directivo

Representante ONG's Ambientalistas