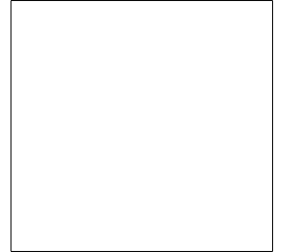




REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE COMERCIO E INDUSTRIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ARTESANÍAS
SOLICITUD DE TARJETA DE IDENTIFICACIÓN ARTESANAL



Fecha: _____



Nombre Completo: _____

No. Cédula: _____ S. S. No. _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Actual: _____

Provincia: _____ Distrito: _____ Corregimiento: _____

Teléfono: _____ Apartado Postal: _____

Escuela

Último grado, año o título obtenido

Primaria: _____

Secundarios: _____

Universitarios: _____

Se dedica solamente a la actividad artesanal? _____ Si _____ No

Trabaja Si _____

Donde Trabaja? _____ Tel.: _____

Artesanías que produce: _____

Años que lleva realizando esta labor: _____

Materias Primas que utiliza: _____, _____, _____, _____,

_____, _____, _____, _____, _____

Donde compra su Materia Prima? _____

Forma de Producción: Manual: _____ Maquinaria: _____

Cuáles? _____, _____, _____, _____

Donde Produce?

Casa: _____ Taller: _____ Otros: _____

Como aprendió el oficio? _____

Cuántas horas le dedica al oficio? Horas diarias: _____ Horas Semanales: _____

Cuanta usted con empleados o ayudantes asalariados? _____

Cuántas personas de su familia se dedican a éste oficio con Ud.? _____

Mencione: Padres: _____ Esposos (a): _____ Hermanos: _____ Hijos: _____ Otros: _____

Cuántas personas depende de Usted? _____

Como comercializa sus productos?

Por si mismo: _____ Lo mande a vender: _____

Lugar(es) donde vende sus productos: _____

Esta venta es Eventual: _____ Permanente: _____

Pertenece Usted a alguna organización Artesanal? Si _____ No _____

Le gustaría pertenecer a alguna organización Artesanal? Si _____ No _____

Especifique: _____

Cite dos (2) personas que puedan dar referencia del trabajo que realiza:

	Nombre	Dirección	Teléfono
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____

Nota: Estos datos son confidenciales y sus respuestas serán verificadas por funcionarios de la Dirección General de Artesanías Nacionales.

Firma de Artesano
Cédula: _____

Firma del Evaluador
Cédula: _____

PARA USO DE LA OFICINA

Inspección realizada por: _____

Fecha de la inspección: _____

Observación: _____

No. de registro Artesanal MICI-DGAN: _____

Fecha de la Charla de Orientación: _____

Vo.Bo. _____
Jefe Dept. De Fomento
Desarrollo Artesanal

Se acompaña a esta solicitud:
* Fotocopia de cédula Identidad Nacional.
* 2 Fotografía tamaño carnet.
* Copia de Certificado de Salud.