ARAP
Autoridad de los Recursos Acuáticos de Panamá

REPÚBLICA DE PANAMÁ

INFORME SUSTANTIVO DE MISIÓN OFICIAL EN EL EXTERIOR

Unidad Ejecutora: DGIVC

Nombre del Servidor/a Público: Elia Elvira Iglesias B. Núm. Cédula: 8-249-807

Cargo: Abogada No. Planilla: 00014 No. Posición: *08*

Lugar de la Misión (ciudad y país): Santo Domingo, República Dominicana

Fecha: Desde: 7 de marzo de 2018 Hasta: 10 de marzo de 2018 Total de días: 4

Número de Cheque de ARAP: ACH Monto B/. 300.00

Organismo Externo que invita u organiza la Misión Oficial O.I.R.S.A.

Este organismo u otra entidad externa financió el viaje? ☐ No x Sí: ☐ Total x Parcial

INFORMACIÓN SUSTANTIVA

(utilizar más espacio según necesite)

Misión Oficial: En fecha calendada 8 y 9 de marzo de 2018, representantes (del área legal) de los países miembros de SICA se reunieron en la ciudad de Santo Domingo, República Dominicana para la homologación del Reglamento sobre Medidas del Estado Rector del Puerto destinadas a Prevenir, Desalentar y Eliminar la Pesca Ilegal, No Declarada y No Reglamentada que regirá en la región Centroamericana.

Principales actividades realizadas: Armonización de Normativas Pesqueras. Analizar y realizar los aportes necesarios a la propuesta de Reglamento sobre Medidas del Estado Rector del Puerto destinadas a Prevenir, Desalentar y Eliminar la Pesca Ilegal, No Declarada y No Reglamentada, a fin de contar con un documento homologo para toda la región centroamericana.

Resultados directos o indirectos para la institución: Mejorar y fortalecer las capacidades de cada Estado miembro referente a la protección que deben tener nuestros puertos y mecanismos de acción que brinden herramientas para un efectivo cumplimiento sobre las Medidas Estado Rector De Puerto y es esencial que cada Estado aplique los principios de prevención en sus puertos para combatir la pesca ilegal

Información adicional relevante (cuando aplique)**:**

Firma: _____ Fecha de presentación: 14/03/2018
(Del servidor público que realizó la misión oficial)

Revisado por: _____ Fecha de revisión _____
(Nombre y Firma del Director General o Nacional de la Unidad Ejecutora o del Adminstrador General, según aplique)

PARA USO DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS:

Nombre y Firma del Director/a: _____

Fecha de Recibido[1] _____

Observaciones:

Nota: Cuando la modalidad esté relacionada con una capacitación, deberá adjuntar copia del certificado que otorga el Organismo respectivo.

[1] La fecha de recibido será, ya sea en la que se recibe físicamente el informe por parte de DAyF o la fecha en que el funcionario/a lo envía por email, debidamente firmado por él/ella y el Director General o Nacional o AG, según corresponda.