

## COLEGIO DE PROFESIONALES EN INFORMÁTICA Y COMPUTACIÓN FICHA DE INCORPORACIÓN

Nombre y Apellidos:						FOTO
Fecha de Nacimiento:		de		del		
Lugar de Nacimiento:				Nacionalidad:		
Cédula o Pasaporte:						
Estado civil:	Soltero (a)	Casado(a)	Divorciado(a)	Otro: <small>(Especifique)</small>		N° Hijos:
Nombre Cónyuge:						N° Colegiado (Exclusivo del Colegio)
Nombre del Padre:						
Nombre de la Madre:						
<b>Declaro que para efectos de procedimientos administrativos del Colegio de Profesionales en Informática y Computación (CPIC), procedo a señalar el siguiente domicilio para notificaciones:</b>						
Provincia:		Cantón:		Distrito:		
Dirección Exacta (Provincia, Distrito, Barrio, Número de casa, otras señas):						
Teléfono Hab :		Celular:				
<b>Declaro para efectos de notificaciones por parte del Colegio de Profesionales en Informática y Computación, me sea comunicado(a) al correo electrónico (Amparado en la ley de notificaciones judiciales 8687, artículo 3.</b>						
En caso de que haga cambio de el correo electrónico sin aviso alguno al CPIC de manera formal, me tendré por notificado(a). Asumo este como mi correo electrónico y toda responsabilidad en el sentido de que es mi deber mantener al día esta dirección y me doy por notificado(a) en esta dirección de corre electrónico o veinticuatro horas siguientes a la fecha de la promulgación de la resolución que se me vaya a notificar, todo en el caso que no se encuentre actualizado la dirección de correo electrónico.						
Correo Electrónico 1 :		@				
Correo Electrónico 2 :		@				
<b>INFORMACION LABORAL</b>						
Empresa:						
Dirección Física:						
Departamento:						
Puesto Actual:						
Fecha de Ingreso:		de		del		
Teléfonos:						
<b>INFORMACIÓN ACADÉMICA</b>						
<b>CARRERA</b>	<b>UNIVERSIDAD</b>	<b>GRADO ACADÉMICO</b>	<b>ESTATUS DEL TÍTULO</b>			
Autorizo al Colegio de Profesionales en Informática y Computación, a solicitar cualquier tipo de información referente a la verificación de los atestados que adjunto a la solicitud de afiliación.						
En caso de realizar el trámite con Certificación Original emitida por la Universidad, deberé firmar adicionalmente la Declaración Jurada establecida para tal efecto. <b>Descargar Declaración Jurada</b>						

**COLEGIO DE PROFESIONALES EN INFORMÁTICA Y COMPUTACION  
FICHA DE INCORORACIÓN**

**FORMA DE PAGO**

Autorizo al Colegio de Profesionales en Informática y Computación a realizar el trámite de cobro del monto de Colegiatura de la siguiente manera: **(elija solamente una opción)**

**Forma personal:** Por medio de transferencias electrónicas, depósitos bancarios en ventanilla, o en las oficinas del Colegio.

**Cargo Automático:**

Especifique el emisor de la tarjeta: \_\_\_\_\_ (VISA - MASTER CARD - AMERICAN EXPRESS)

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Fecha vencimiento: \_\_\_\_\_

En este tipo de pago el Colegiado asume la responsabilidad de informar por escrito cualquier cambio en el número de tarjeta por extravío, robo o vencimiento. De lo contrario si el cargo es denegado durante 4 meses el CPIC va a proceder a eliminar de la base de datos esta forma de pago, dejando sin efecto esta autorización y deberá el colegiado cancelar la cuota de forma personal, siendo su responsabilidad estar al día con la colegiatura. En caso de cambio de modalidad de pago, lo debe solicitar por escrito, de lo contrario la deducción se realizará sin previo aviso.

**Deducción por Planilla:**

Ministerio de Hacienda: **Descargar y llenar formulario N°1, Ministerio de Hacienda**

Empresas del Sector Privado: **Descargar y llenar formulario N°2, Empresas del Sector Privado**

Otras: Consultar con Servicio al Cliente del CPIC (2225-6701)

**DECLARACIÓN JURADA**

Quien suscribe en mi calidad personal y apercibido (a) de las responsabilidades, implicaciones y consecuencias legales de falso testimonio y perjurio, declaro bajo la fe de juramento que: **1)** Que no me alcanza ninguna de las prohibiciones establecidos en la normativa del Colegio y que no he sido condenado por sentencia judicial, por delito alguno en mi función o servicio prestado como profesional, que entiendo y acepto las consecuencias legales que derivan de la falsedad ideológica. **2)** Que todos los documentos adjuntos a la solicitud que lleva mi firma, son auténticos y emitidos por la entidad correspondiente. **3)** Que conozco y entiendo de las obligaciones y responsabilidades que asumo al estar incorporado al CPIC comprometiéndome a respetar y acatar su Ley Orgánica, los Reglamentos y las disposiciones que emanen de su órgano director. Es todo. Entendido de la responsabilidad administrativa, civil y penal de la información consignada en este documento, y consciente de la misma, firmo al ser las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

Firma del candidato:

Número de cédula:

**PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO**

La junta directiva en sesión N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ celebrada el día \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_  
Haciendo uso de las facultades que otorga la ley Orgánica del Colegio acuerda \_\_\_\_\_ esta solicitud.

NUMERO DE COLEGIADO: \_\_\_\_\_ Rige a partir del \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_

Firma Gestor de Incorporaciones:

Firma encargado de Servicio al Cliente: