

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:			Genero:	M ()	F ()	
Estado civil: marcar con una (X)	Soltero(a) ()	Divorciado(a) ()	Unión Libre (a) ()	Otro (especifique)		
Cantidad de hijos:			Nº Colegiado (Exclusivo del Colegio			
Discapacidad: marcar con una (X)	Visual ()	Auditiva ()	Acceso ()	Otro:		
Declaro que para efectos de procedimientos administrativos del Colegio de Profesionales en Informática y Computación (CPIC), procedo a señalar el siguiente domicilio para notificaciones: (campos obligatorios)						
Provincia:		Cantón:		Distrito:		Barrio:
Dirección exacta (otras señas):						
Nombre contacto familiar o conyugue:						
Teléfono del familiar(opcional):				Celular del colegiado:		
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.						
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 correo 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 principal:			@			
Correo personal:			@			
INFORMACIÓN LABORAL						
Nombre de la empresa:						
Dirección física:						
Departamento:				Teléfono:		
Puesto actual:						
Fecha de ingreso:		de		del		
INFORMACIÓN ACADÉMICA						
GRADO ACADÉMICO		UNIVERSIDAD			CARRERA	
<p style="text-align: center;">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 (Ingresar en este espacio aquellas carreras que se encuentran admitidas por el CPIC, de ser carreras del exterior deben estar debidamente homologadas ante CONARE).</p>						

COLEGIO DE PROFESIONALES EN INFORMÁTICA Y COMPUTACIÓN FICHA DE INCORPORACIÓN

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 () **marcar con una (X)**

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 eliminará 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**

Otras empresas: **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 Encargado de Incorporación: