

Solicitud de Actualización Grados Académicos

Número de Colegiado _____

Colegio de Profesionales en Informática y Computación

Presente

Estimados señores:

Yo _____, con cédula de identidad número _____, solicito **ACTUALIZACIÓN DE GRADO ACADEMICO** a este Colegio, por haber obtenido el Título académico de LICENCIATURA () MAESTRÍA () DOCTORADO () en la carrera de _____ obtenido en la Universidad _____, en el año _____, comprometiéndome a respetar y acatar su Ley Orgánica, los Reglamentos y las disposiciones que emanen de su órgano director.

Marcar con “X” el que corresponda:

Para los efectos que correspondan, hago **DECLARACION JURADA** sobre la legitimidad de los documentos adjuntos.

() Para tal efecto, entrego **COPIA DE TITULO** obtenido.

() Para tal efecto, entrego **CERTIFICACION** emitida por la Universidad en la cual se indica que la graduación se llevará a cabo en la siguiente fecha:

_____, debiendo cumplir así con el plazo de

diez (10) días naturales para la presentación de la copia del título académico que establece el Reglamento a la Ley Orgánica del CPIC, **de lo contrario mi actualización de grado quedará anulado en sesión de Junta Directiva posterior, por lo que deberé iniciar nuevamente los trámites respectivos.**

1. Soy del conocimiento que el Colegio de Profesionales en Informática y Computación acepta como válida la certificación original brindada por el centro de estudio del cual me egresé.



2. Deposité a la cuenta del CPIC la suma de ₡10 000 (diez mil colones), como garantía, los cuales serán devueltos en el momento en que presente el título original en el periodo de 10 días posteriores a la entrega del título.

3. La entrega de mi título por parte del centro de estudios, será en la fecha: _____ / _____ / _____ a partir de la cual, tendré 10 días naturales para presentarlo ante el CPIC, de lo contrario, perderé automáticamente el depósito de garantía (10 000 colones).

4. Además, 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.

Declaro que para efectos de procedimientos administrativos del Colegio de Profesionales en Informática y Computación (CPIC), procedo a señalar el siguiente domicilio para notificaciones (Asumo este como mi domicilio y toda responsabilidad en el sentido de que es mi deber mantener al día esta dirección.):

Mi domicilio ubicado en (dirección exacta con otras señas):

Teléfono: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

Mi trabajo ubicado en NOMBRE DE LA EMPRESA y dirección exacta con otras señas:

en el departamento de _____, con un horario de trabajo de _____.

Teléfono: _____ Extensión: _____

Se notificará posterior a la resolución de dicha solicitud de reconocimiento de grado al correo suministrado en este formulario.

Las siguientes preguntas pretenden conocer su opinión sobre qué lo incentivó a realizar el respectivo trámite.

Posibilidad de ascenso: SI NO .

Oportunidad de trabajo: SI NO .

Prestigio social: SI NO .

Actualización de información profesional: SI NO .

Plus salarial: SI NO .

Comente: .

Firmo la presente en la ciudad de _____, a las __ horas del día
_____, del mes _____ del año _____.

Firma: Cédula: