



COLEGIO DE QUÍMICOS DE COSTA RICA
SOLICITUD DE INCORPORACION

_____ **Apellido** _____ **Apellido** _____ **Nombre**

Cédula de identidad o Residencia _____

Dirección de la Residencia

Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Otras señas _____

Teléfono residencia _____ Celular _____ Apartado postal _____

Correo electrónico _____

Lugar y fecha de nacimiento _____

Entretenimientos _____

Nombre del padre _____ Apellido _____ Apellido _____ Nombre _____

Nombre de la madre _____ Apellido _____ Apellido _____ Nombre _____

Estado Civil _____

Institución donde realizó estudios Universitarios o Superiores _____

Títulos y Grados Obtenidos _____ Año de Graduación _____

Nombre del trabajo final de graduacion _____

Lugar de trabajo _____ Tel _____

Dirección Física _____

Para lo que proceda, me permito manifestar que cumpliré con las disposiciones de la Ley 8412 Título II del Colegio de Químicos de Costa Rica y su reglamentación correspondiente. También acataré lo que concierne al pago de la Cuota de Inscripción cuota mensual de Colegiatura y cuota del Fondo de Mutualidad, y cualquier otra que fuese aprobada por la Asamblea General.

Fecha _____ Firma _____ Cédula _____

ESPACIO PARA EL COLEGIO

Fecha de juramentación _____

Registro de Incorporaciones No. _____ Folio _____ Tomo _____

Número de Inscripción: _____