



FORMULARIO DE RETIRO

Señores(as) Junta Directiva:

Yo _____

Cédula No. _____ Código No. _____

mediante la presente solicito el retiro como miembro activo del Colegio de Profesionales en Orientación; la razón de esta solicitud obedece a:

El retiro que solicito es:

() Definitivo

() Temporal. Desde el día _____ Del mes _____ del año _____

Hasta el día _____ Del mes _____ del año _____

Adjunto los siguientes documentos probatorios:

1. _____

2. _____

Teléfono(s) Hab: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Firmo en San José, a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma y No. cédula de la persona colegiada

Para uso exclusivo CPO:

CONTABILIDAD

La situación financiera es: () Al día con los pagos () Morosidad. Especifique: _____

Firma responsable

COMISIÓN DE INCORPORACIÓN

Fecha de solicitud:

Fecha de aprobación:

Rige a partir de:

OBSERVACIONES:

Firma responsable Comisión de Incorporación

JUNTA DIRECTIVA

Acuerdo _____ de la sesión _____

Firma responsable Junta Directiva



DECLARACIÓN JURADA

Yo _____

Cédula No. _____ Código No. _____

Declaro bajo juramento mi compromiso a no ejercer la profesión bajo ninguna modalidad durante el período que dure mi retiro del Colegio de Profesionales en Orientación. Acepto que en caso de haber aportado información falsa, el Colegio proceda conforme su Ley y normativas.

Firmo en San José, a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma y No. cédula de la persona colegiada

FORMULARIO DE DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Yo _____

Cédula No. _____ Código CPO No. _____

Declaro bajo la fe del juramento que fui informado(a) de que, al estar retirado del Colegio de Profesionales en Orientación, NO tengo la cobertura de la póliza colectiva VTM-0335 y que una vez que me reintegre, deben transcurrir 5 meses de cotización para que la cobertura se vuelva a activar.

Firmo en San José, a los _____ días del mes de _____ del año _____

Firma y No. cédula de la persona colegiada