Colegio de Profesionales en Orientación

**OTROS TRÁMITES

Fecha:_____

Yo _____cédula_____

Especialidad_____ Grupo profesional_____

Institución_____

Teléfono de la institución _____Celular _____

Correo electrónico_____

Domicilio_____

_____

**** SOLICITO EL SIGUIENTE TRAMITE:**

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____

Firma y N° de cédula

Teléfono: 2280-7425 / 2280-5346 |Fax: 2280-5355
200m norte de la bomba El Higuerón. San Pedro, Montes de Oca
www.cpocr.org /colegiodeorientacion@cpocr.com