Colegio de Profesionales en Orientación

FORMULARIO CAMBIO GRADO ACADÉMICO

Fotografía tamaño pasaporte

Datos personales

Nombre completo: _____

Primer apellido **Segundo apellido** **Primer nombre** **Segundo nombre**

Código CPO: _____ Fecha de incorporación: _____

Teléfonos: _____

Oficina **Celular** **Habitación**

Correo electrónico: _____

Lugar de residencia: _____

Provincia **Cantón** **Distrito**

Otras señas: _____

Datos académicos

Anotar el nuevo título obtenido en Orientación cuyo cambio desea registrar:

Grado Académico	Área de estudio	Universidad	Año

Anotar otros títulos obtenidos en otras áreas diferentes de Orientación:

Grado Académico	Área de estudio	Universidad	Año

Datos laborales.

Su condición laboral actual es:

( ) Activo
( ) Jubilado(a)
( ) No ejerce
( ) Otra.
Especifique: _____

Colegio de Profesionales en Orientación

FORMULARIO CAMBIO GRADO ACADÉMICO

Tipo de institución donde labora.(*Puede seleccionar más de una opción*)

( ) Ministerio de Educación Pública
- ( ) Primaria
- ( ) Secundaria
- ( ) Otro

( ) Centro de enseñanza privado
- ( ) Primaria
- ( ) Secundaria
- ( ) Otro

( ) Universidad
- ( ) Pública
- ( ) Privada

( ) Sistema Penitenciario
( ) Instituto Nacional de Aprendizaje
( ) Organización No Gubernamental
( ) Práctica privada
( ) Otra. Especifique:

Nombre de la institución: _____

Dirección lugar de trabajo: _____
Provincia **Cantón** **Distrito**

Persona Contacto. *En caso de no poder localizarle*

Nombre: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Para el presente trámite aporto la siguiente documentación, la cual doy fe que son ciertos y auténticos:

( ) Carta dirigida a Junta Directiva	( ) Certificación de cursos aprobados emitida por la Universidad
( ) Título original y su fotocopia	( ) Fotografía tamaño pasaporte
( ) Certificación del nuevo grado emitida por la Universidad	( ) Comprobante de cancelación trámite

_____ _____
Firma Fecha