Colegio de Profesionales en Orientación

FORMULARIO DE INCORPORACIÓN

Fotografía tamaño pasaporte

Datos personales

Nombre completo: _____
Primer apellido **Segundo apellido** **Primer nombre** **Segundo nombre**

Número de identificación: _____

Tipo documento: ( ) Cédula C.R. ( ) Pasaporte ( ) Cédula residencia ( ) Otro

Nacionalidad: ( ) Costarricense ( ) Otra. Cuál: _____

Sexo: ( ) Hombre ( ) Mujer

Fecha de nacimiento: _____
Día Mes Año

Teléfonos: _____
Oficina **Celular** **Habitación**

Correo electrónico: _____

Lugar de residencia: _____
Provincia **Cantón** **Distrito**

Otras señas: _____

Lugar para recibir notificaciones: _____

Datos académicos. *Iniciar con el título más reciente. Anotar todos los títulos obtenidos:*

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 DE INCORPORACIÓN

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	( ) Programa de estudio de Bachillerato en Orientación firmado y sellado
( ) Original y fotocopia título conclusión estudios Secundarios certificado por el MEP	( ) Hoja de Delincuencia
( ) Título Bachillerato en Orientación original y su fotocopia	( ) Comprobante de cancelación cuota de incorporación
( ) Título de Licenciatura en Orientación original y su fotocopia	( ) Boleta beneficiarios del Fondo de Mutualidad y Subsidios
( ) Certificación original y fotocopia del expediente académico universitario (mínimo Bachillerato)	( ) Compromiso de asistir a la actividad sobre ética profesional

_____ _____
Firma Fecha