

La información debe presentarse de forma completa. En caso contrario, la solicitud planteada no se tramitará y no surtirá efecto legal alguno.

A: DATOS PERSONALES

Nombre _____ 1° Apellido : _____ 2° Apellido : _____

Cédula de identidad _____ Carné N° _____

Fecha nacimiento: _____ (Día/Mes/Año) Género M F Estado Civil: _____

Dirección de habitación: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta: _____

Teléfono habitación: _____ Celular: _____ Fax habitación: _____

Correo electrónico personal: _____

El suscrito en mi condición de agremiado (a) del Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos de Costa Rica manifiesto mi consentimiento y autorización para que se tome como correo electrónico para comunicaciones oficiales del C.F.I.A el siguiente (debe indicar sólo uno): Correo electrónico personal Correo electrónico laboral.

Adicionalmente, manifiesto mi aceptación y autorización para que la otra información personal suministrada, también pueda ser utilizada por el C.F.I.A., para fines de notificaciones, envío de información profesional, así como cualquier otra información relacionada con la actividad profesional que desempeño.

¿Doy mi consentimiento expreso y autorización al C.F.I.A. para otorgar a terceras personas mi número celular y correo electrónico personal? Sí No

B: DATOS LABORALES

Nombre de la empresa o institución: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta: _____

Teléfono laboral: _____ Fax laboral: _____

Apartado Postal: _____ Correo electrónico laboral: _____

C: ÁREAS DE ÉNFASIS DEL EJERCICIO PROFESIONAL

El Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos hace constar que el registro de las áreas de énfasis del profesional, no implica un reconocimiento o el otorgamiento de una especialidad.

1. _____ Obtenido por Título Académico Experiencia Profesional

2. _____ Obtenido por Título Académico Experiencia Profesional

Firma Profesional

Fecha

Recibido por:

Registrado por: