



COLEGIO DE PROFESIONALES EN BIBLIOTECOLOGÍA DE COSTA RICA
BOLETA DE BENEFICIARIOS/AS
FONDO DE MUTUALIDAD Y SUBSIDIOS

Estimado/a colegiado/a la información solicitada en este formulario permite que tanto usted como los beneficiarios/as asignados puedan tener acceso a los beneficios que se encuentran aprobados en el reglamento de conformidad con lo dispuesto en la Ley No 9148 del 19 de julio del 2013, su Reglamento y sus reformas.

<https://www.coprobi.co.cr/contenido/wp-content/uploads/2014/07/Reglamento-del-Fondo-de-Mutualidad-2017-1.pdf>

Registro Primera vez

Actualización de Beneficiarios

DATOS COLEGIADO/A

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo	Cédula	Fecha de Nacimiento
Sexo	Estado Civil	Teléfono de Habitación	Teléfono Celular	Teléfono de Trabajo
F () M ()				
Correo electrónico			Carné	Nacionalidad
Dirección de Domicilio:				

DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS/AS

Nombre completo	N° de cédula	Porcentaje	Parentesco	Tel de contacto

OBSERVACIONES ADICIONALES

En caso de ser menor de edad retira:

Firma del Solicitante	Fecha	Firma del Funcionario del COPROBI	Sello COPROBI