



Uso exclusivo COPROBI	Universidad	Fecha Incorporación	Sesión	Carnet

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

NACIONALIDAD	TIPO IDENTIFICACIÓN	NÚMERO IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	SEXO (M/F)

Dirección casa de habitación

PROVINCIA	CANTÓN	DISTRITO	DIRECCIÓN EXACTA

TELEFONO HABITACIÓN	CELULAR	E-MAIL
	1)	
	2)	

GRADO ACADEMICO	ESPECIALIZACIÓN
UNIVERSIDAD	AÑO DE EMITIDO EL TÍTULO
OTRA CARRERA	

CONTINÚA AL DORSO



COLEGIO DE PROFESIONALES EN BIBLIOTECOLOGIA DE COSTA RICA

"Innovando sin perder la esencia"

DATOS LABORALES

Institución		Departamento	
--------------------	--	---------------------	--

Fecha ingreso		Teléfono		Fax		Apartado	
----------------------	--	-----------------	--	------------	--	-----------------	--

Provincia		Cantón		Distrito	
------------------	--	---------------	--	-----------------	--

Otras señas	
--------------------	--

A cuál dirección desea que le enviemos la correspondencia física:

Habitación		Lugar de Trabajo	
-------------------	--	-------------------------	--

Autorizo al Colegio de Profesionales en Bibliotecología para que realicen la deducción de la cuota de colegiatura a través de la planilla:

SI _____ NO _____

A PARTIR DEL MES DE _____

FIRMA _____

"El pago de la mensualidad por medio de la deducción por planilla representa un servicio al colegiado y no una obligación del Colegio, por lo que no exime de la obligatoriedad del colegiado de cancelar las cuotas no deducidas"

Planillas que aplican:

- Ministerio de Educación Pública
- Ministerio de Cultura, Juventud y Deportes
- Universidad de Costa Rica
- Municipalidad de San José
- Universidad Nacional Estatal a Distancia
- Instituto Tecnológico de Costa Rica
- Instituto Costarricense de Electricidad
- Museo Nacional
- Contraloría General de la República

El Profesional autoriza al COPROBI a brindar información de su datos personales

Sí NO