



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Ciudad y fecha: _____

Nombre del Profesionista			
Institución, Dependencia, Agrupación a la que pertenece o iniciativa propia			
Núm. de Cédula Profesional			
Calle y No.		Código Postal	
Ciudad		Teléfono celular y oficina	
Estado		E-Mail	

Postulación:

Nombre de la persona que postula	Institución, Dependencia o Agrupación que postula o si es por iniciativa propia	Presenta escrito de aceptación (para ser llenado por la CGRCySP)

Requisitos e integración de la carpeta:

Documentos:	Para ser llenado por la CGRCySP
Acta de Nacimiento	
Título profesional	
Cédula profesional	
Identificación Oficial vigente	
Exposición de motivos, que justifican su candidatura, debidamente firmada por la persona o institución que lo proponga	
Escrito de aceptación del postulado, incluida la declaratoria de decir verdad que la información proporcionada es verídica	
Presentar Curriculum Vitae, completo del candidato y uno sintetizado en una cuartilla, con fotografía reciente y documentos que le den soporte	
Carta de Honorabilidad	
Documentación soporte:	
- Actividad Profesional	
- Actividad Gremial	
- Actividad Académica	
- Otras Actividades	

- Sólo se recibirán carpetas que cumplan con todos los requisitos establecidos

Nombre y firma