



COLEGIO DE INGENIEROS AGRONOMOS DE CHILE A.G.
Ley N° 16.525 y siguientes

Solicitud de Inscripción N° _____

FOTO

H.Consejo General

El suscrito _____.

(Nombre y Apellidos completos)

Ingeniero Agrónomo, solicita del H.Consejo General del Colegio de Ingenieros Agrónomos de Chile, ser inscrito en el REGISTRO DE PROFESIONALES que ordena la ley N°16.525 del 16 de abril de 1996 y siguientes.

ANTECEDENTES PERSONALES

Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____.

Fecha y Lugar de nacimiento: _____.

R.U.T. _____ Casilla: _____.

Dirección: _____.

Comuna: _____ Ciudad: _____ Región: _____.

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____.

ANTECEDENTES PROFESIONALES:

Universidad: _____ Fecha de Título: _____.

Especialidad: _____.

Título de la Tesis: _____.

ANTECEDENTES LABORALES:

Nombre de la Empresa: _____.

Rubro: _____ Giro: _____.

Cargo: _____ Casilla Postal: _____.

Dirección: _____.

Fono: _____ Fax: _____ E-mail: _____.

A partir de esta fecha, me comprometo a cancelar oportunamente las cuotas sociales al Colegio de Ingenieros Agrónomos de Chile A.G.

En Sesión de Consejo N°15 del 26/09/2002, el H. Consejo por Acuerdo N°1. Acuerda que los nuevos inscritos no tendrán derecho a Cuota Mortuoria, por estar cubierto por el Seguro de Vida

Fecha: _____.

Firma

Para Inscripción: Llenar esta Solicitud y adjuntar Fotocopia del Certificado de Título, 2 fotos tamaño carnet en color
Estos documentos deben ser enviados a la dirección del Colegio indicada al pie de página.

Uso exclusivo del H. Consejo General del Colegio de Ingenieros Agrónomos de Chile A.G.

RESOLUCION DEL H. CONSEJO GENERAL: _____.

_____.

_____.

Firma

_____.

Firma

_____.

Firma

Santiago, _____ de _____ de _____.

_____.

SECRETARIO GENERAL