

FOTO

Solicitud de Inscripción Nº \_\_\_\_\_

El/la suscrito/a \_\_\_\_\_  
(Nombre y Apellidos completos)

Ingeniero Agrónomo, solicita del H.Consejo General del Colegio de Ingenieros Agrónomos de Chile, ser inscrito/a en el REGISTRO DE PROFESIONALES que ordena la ley Nº 16.525 del 16 de Abril de 1996 y siguientes.

**ANTECEDENTES PERSONALES**

Rut:	Nacionalidad:	Estado Civil:
Fecha de Nacimiento:	E-mail:	
Dirección particular:	Comuna:	
Ciudad:	Celular:	Fono fijo:

**ANTECEDENTES PROFESIONALES:**

Universidad:	Fecha de Título:
Especialidad:	
Título de la Tesis:	

**ANTECEDENTES LABORALES:**

Nombre Empresa:	Rubro:
Cargo:	Correo Electrónico:
Dirección:	
Comuna:	Fono contacto:

**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 Nº 15 del 26/09/2002, el H. Consejo por Acuerdo Nº 1. Acuerda que los nuevos inscritos no tendrán derecho a Cuota Mortuoria, por estar cubiertos por el Seguro de Vida.*

Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_

**Para Inscripción:** Llenar esta Solicitud y adjuntar Fotocopia del Certificado de Título, Fotocopia simple de la cédula de identidad por ambos lados y 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