



SOLICITUD DE CARNÉ DE INCORPORACIÓN

Colegio Profesional de Psicólogos de Costa Rica.

BO-CO-003.

Datos del Colegiado (a): Nombre completo: _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono de Habitación: _____

Correo electrónico: _____ Estado civil: _____

Cédula de Identidad: _____ Nacionalidad: _____

Grado Académico:

Licenciatura Especialista Máster Doctor (a)

Desea que sus credenciales consten con el Uso del Doctorado Social: SI NO

En cumplimiento del acuerdo no. IV-03-76-2011: "Se acuerda aprobar la propuesta para la designación del Título de Doctorado a nivel Social a todos los Psicólogos y Psicólogas incorporados(as) al Colegio Profesional de Psicólogos de Costa Rica, por lo que de ahora en adelante se les podrá incluir en dicho certificado, el Título Social de Doctor así como en el carné".

Nota: Si su respuesta es negativa, en caso que lo desee podrá solicitar el trámite correspondiente, con un costo adicional.

Registre su **firma** en el rectángulo superior.
UTILICE **BOLÍGRAFO NEGRO**.
NO ESCRIBA SOBRE LOS BORDES DEL RECTÁNGULO.

Fotografía

Fecha de solicitud: _____ / _____ / _____

Recibido por: _____