



CURRICULUM VITAE

BO-CO-001.

FOTO

PARATRÁMITE DE: Incorporación Registro de grado

A. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: _____

Número de Cédula: _____ Fecha de Vencimiento: _____ | _____ | _____

Fecha de Nacimiento: _____ | _____ | _____ Nacionalidad: _____ Estado Civil: _____

Número de Cédula de Residencia: _____ Sexo: M F

Se encuentra con afiliación interina en el Colegio Profesional de Psicólogos:

SI NO Desde el año: _____ Código Asignado: _____

Dirección Exacta del domicilio actual:

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Teléfonos: Hab: _____ Cel: _____ Ofic: _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

B. DATOS ACADÉMICOS

Universidad en la que obtuvo la Licenciatura: _____ Año: _____

PARA REGISTRO DE GRADO:

Grado académico con el que pertenece al CPPCR: Licenciatura Maestría Doctorado

Universidad en la que obtuvo el actual: _____

Maestría en: _____ Año: _____

Énfasis: SI NO ¿Cuál?: _____

Doctorado en: _____ Año: _____

Central Telefónica: 2271-3101 · Fax: 2271-0819

Apartado Postal: 8238-1000 · Correo electrónico: comisiones@psicologiacr.com · Sitio Web: www.psicologiacr.com



CURRICULUM VITAE

C. DATOS LABORALES

1. Está laborando actualmente: SI NO

Nombre de la institución: _____ Teléfono: _____

Puesto: _____

Labora como psicólogo (a): SI NO Desde: _____

Área de psicología en la que labora: _____

Principales Funciones: _____

2. Trabajo anterior N° 1: _____ Teléfono: _____

Puesto: _____

Labora como psicólogo (a): SI NO Desde: _____

Área de psicología en la que labora: _____

Principales Funciones: _____

3. Trabajo anterior N° 2: _____ Teléfono: _____

Puesto: _____

Labora como psicólogo (a): SI NO Desde: _____

Área de psicología en la que labora: _____

Principales Funciones: _____

Favor NO adjuntar títulos de capacitación, cartas de recomendación u otros documentos NO solicitados

_____ Firma

_____ Fecha