



**COLEGIO  
DE PROFESIONALES  
EN PSICOLOGÍA**  
DE COSTA RICA

**Deducción Automática de Tarjeta Cursos**  
**COLEGIO DE PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA DE COSTA RICA**

**Datos Personales**

**Nombre** \_\_\_\_\_ **Cédula N°** \_\_\_\_\_

**Código N°** \_\_\_\_\_ **Correo electrónico** \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** \_\_\_\_\_ **Teléfonos:** \_\_\_\_\_

**Provincia:** \_\_\_\_\_ **Cantón:** \_\_\_\_\_ **Distrito:** \_\_\_\_\_

**Autorizo hacer la deducción del curso:** \_\_\_\_\_

**Por medio del sistema de deducción automático de mi tarjeta:**

**Banco emisor:** \_\_\_\_\_ (No se acepta American Express)

**Número de tarjeta:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Vencimiento:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Monto a Cancelar:** ₡ \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**NOTAS IMPORTANTES**

- ✓ **El Colegio de Profesionales en Psicología de C.R. no se hace responsable por rebajos no realizados ya sea por Fondos Insuficientes, Errores en Sistema, Extravío de su tarjeta, Errores u omisión de datos incluidos en boleta, Vencimiento o cambios en la misma no reportados.**
- ✓ **El Banco Emisor No realiza rebajos a las Tarjetas American Express.**

\_\_\_\_\_  
**Firma del Colegiado**

\_\_\_\_\_  
**Fecha de Autorización**

