

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Num. Colegiado Regional:

Num. Asociado Regional:

DATOS PERSONALES (IMPRESINDIBLE FIRMAR POR EL COLEGIADO)

APELLIDOS: NOMBRE:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: NIF:

DOMICILIO: C.P.:

POBLACIÓN Y PROVINCIA:

TLF. PARTICULAR: TLF. MÓVIL: E-MAIL PARTICULAR:

FIRMAR

DATOS ACADÉMICOS

MES Y AÑO FINALIZACIÓN LICENCIATURA: UNIVERSIDAD:

DOCTOR: UNIVERSIDAD:

ESPECIALIDAD:

OTROS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS (Licenciaturas, Diplomaturas, Máster,...):

SITUACIÓN PROFESIONAL

ACTIVO JUBILADO EN BÚSQUEDA DE EMPLEO OTRA:.....

DATOS PROFESIONALES

CENTRO DE TRABAJO ACTUAL: DESDE: HASTA:

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECCIÓN:

C.P.: POBLACIÓN: PROVINCIA:

TLF. DEL TRABAJO: FAX DEL TRABAJO:

E-MAIL PROFESIONAL:

HISTORIAL PROFESIONAL

ANTERIORES (ordenar cronológicamente)

- CENTRO: DESDE: HASTA:

- PUESTO DESEMPEÑADO:

- CENTRO: DESDE: HASTA:

- PUESTO DESEMPEÑADO:

- CENTRO: DESDE: HASTA:

- PUESTO DESEMPEÑADO:

¿ESTARÍA DISPUESTO A TRABAJAR COMO PERITO FRENTE A TERCEROS? SÍ NO

¿TRABAJA COMO AUTÓNOMO? SÍ NO

“De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad del Ilustre Colegio Oficial de Químicos de Sevilla así como también a un fichero responsabilidad de la Asociación de Químicos de Andalucía, y que sean tratados con la finalidad de **mantener y desarrollar tanto la gestión administrativa como la económica**. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Ilustre Colegio Oficial de Químicos de Sevilla o bien a la Asociación de Químicos de Andalucía, en Avda. Presidente Adolfo Suárez, nº 22-1º C, Sevilla (C.P. 41011); o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico secretaria@colegiodequimicos.org”



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE QUIMICOS DE SEVILLA

DOMICIALIZIÓN BANCARIA

AUTORIZACIÓN BANCARIA (DEVOLVER AL COLEGIO)

D/D^a _____ D.N.I. _____

BANCO _____

DIRECCIÓN BANCO _____

C.P. _____ LOCALIDAD _____

IBAN -ENTIDAD OFICINA DC Nº CUENTA/LIBRETA

..... a de de 201

Firma del titular:

Fdo.:

Indicar Nombre y Apellidos del titular:

✂-----

AUTORIZACIÓN BANCARIA (DEVOLVER AL BANCO)

BANCO O CAJA _____

DIRECCIÓN _____

C.P. _____ LOCALIDAD _____

Le ruego que a partir de esta fecha sean abonados los recibos que a mi nombre sean presentados por el Ilustre Colegio Oficial de Químicos de Sevilla o Asociación de Químicos de Andalucía. El importe de dichos recibos se cargará en mi cuenta. Indicar los 24 dígitos.

Atentamnte le saluda,
Nombre y apellidos del titular:

Fdo.: