



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE SEVILLA

ASOCIACIÓN DE QUÍMICOS DE ANDALUCÍA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Num. Colegiado Regional:

Num. Asociado Regional:

DATOS PERSONALES (IMPRESCINDIBLE FIRMAR POR EL COLEGIADO)

APELLIDOS:

NOMBRE:

FIRMAR

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

NIF:

DOMICILIO:

C.P.:

POBLACIÓN Y PROVINCIA:

TLF. PARTICULAR:

TLF. MÓVIL:

E-MAIL PARTICULAR:

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

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y Reglamento (UE) 2016/679 le informamos que sus datos se incorporarán a un tratamiento titulado de ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE SEVILLA y ASOCIACIÓN DE QUÍMICOS DE ANDALUCÍA, cuya finalidad es el desarrollo de las funciones propias del colegio profesional y asociación respecto de sus colegiados y asociados, respectivamente. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación de uso, expresamente reconocidos en el citado Reglamento, mediante escrito, acompañado de acreditación fehaciente de su identidad, dirigido a ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE SEVILLA o ASOCIACIÓN DE QUÍMICOS DE ANDALUCÍA, con domicilio profesional en AV. PRESIDENTE ADOLFO SUÁREZ, 22, CP 41011 de SEVILLA.



Avda. Presidente Adolfo Suárez, nº 22- 1º C
TELEFONO 954 45 20 80
41011 SEVILLA
E-mail: secretaria@colegiodequimicos.org

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE SEVILLA

DOMICILIACIÓN BANCARIA

AUTORIZACIÓN BANCARIA (DEVOLVER AL COLEGIO)

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

BANCO _____

DIRECCIÓN BANCO _____

C.P. _____ LOCALIDAD _____

| <u>IBAN -ENTIDAD</u> | <u>OFICINA</u> | <u>DC</u> | <u>Nº CUENTA/LIBRETA</u> |
|----------------------|----------------|-----------|--------------------------|
| ----- | ----- | --- | ----- |

..... a de de 201

Firma del titular:

Fdo.:

Indicar Nombre y Apellidos del titular:

X-----

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.

Atentamente le saluda,
Nombre y apellidos del titular:

Fdo.: