



COLEGIO DE QUÍMICOS DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE INGRESO

52 Calle Hatillo, San Juan, Puerto Rico 00919

Tel: 787-763-6070, 787-763-6076 Fax: 787-758-2615

www.cqpr1941.org

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
NOMBRE	INICIAL	FECHA DE NACIMIENTO (MM-DD-AA)	
NOMBRE DEL CONYUGUE		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO	
DIRECCION			
PUEBLO		PAIS	CODIGO POSTAL
TELEFONO RESIDENCIAL	TELEFONO TRABAJO - EXT.	SEXO (M/F)	EDAD
TELEFONO ADICIONAL	ESTADO CIVIL	TOTAL DE HIJOS	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO DEL FONDO DE MONTEPIO (Seguro por muerte del colegiado)			PARENTESCO

EDUCACION:	BS:	MS:	PhD:
	Universidad	Universidad	Universidad
FECHA:			
ESPECIALIDAD:	PRIMARIA	SECUNDARIA	
LICENCIAS:	NUMERO	FECHA OTORGADA	FECHA EXPIRACION
QUIMICO: INGENIERO QUIMICO			
LUGAR DE TRABAJO		TELEFONO	FAX
POSICIÓN		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO	

Por la presente certifico que la información aquí suministrada es correcta y autorizo al Colegio de Químicos de Puerto Rico a verificar la misma. Entiendo que de demostrarse en cualquier fecha futura que he provisto información falsa para ser admitido al Colegio de Químicos de Puerto Rico, podré ser expulsado del mismo mediante el proceso establecido en su reglamento.

Al Colegio de Químicos de PR a dar mi dirección y dirección de correo electrónico a compañías auspiciadas de conferencias y exhibiciones con el propósito de que estas me envíen promociones de sus productos y servicios.

Autorizo No Autorizo

Firma _____ Fecha: _____

Nota: Acompañe esta solicitud con el pago de la cuota correspondiente y con copia fotostática de su licencia.

PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO DE QUÍMICOS DE PUERTO RICO

_____ Aceptada _____ Denegada (Incluya Resultados de Investigación)

_____ Secretario/Fecha _____ Tesorero/Fecha

_____ Presidente/Fecha