



# COLEGIO DE QUÍMICOS DE PUERTO RICO

## SOLICITUD DE EXCENCIÓN DE PAGO DE MATRÍCULA

52 Calle Hatillo, San Juan, Puerto Rico 00919

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

[www.cqpr1941.org](http://www.cqpr1941.org)

Al Secretario de la Junta de Gobierno del Colegio de Químicos de Puerto Rico:

Comparece el colegiado \_\_\_\_\_, Químico # \_\_\_\_\_  
(nombre, inicial, apellidos paterno y materno) (número de licencia)

expone, alega y solicita:

1. Que he sido miembro activo del Colegio de Químicos de Puerto Rico durante los últimos doce meses.
2. Que he estado continuamente desempleado durante los últimos seis. (6) meses y en búsqueda activa de empleo. (acompañó evidencia fehaciente).
3. Solicito a la Junta de Gobierno, que a los fines de capacitarme en áreas que me permitan obtener un nuevo empleo y cumplir con los requisitos de la Ley 97 de 1983, que se me autorice a acogerme al beneficio de exención del pago de matrícula en los cursos de Educación Continua ofrecidos por el Programa de Educación Continua del Colegio, a tenor de las disposiciones vigentes al efecto y se me considere preferencialmente como recurso disponible para la coordinación de cursos regulares y de Convención.
4. Entiendo que la vigencia de este beneficio es de un (1) año a partir de la aprobación de la Junta de Gobierno del Colegio de Químicos y que no podré excederme de tomar 1.00 UEC al año.
5. Entiendo, además, que de subsistir la situación que da origen al beneficio aquí solicitado, deberé radicar nuevamente una petición a tenor de los procedimientos establecidos.

Certifico que la información aquí suministrada es correcta y se provee únicamente para los fines de solicitar el beneficio descrito. Autorizo al Colegio de Químicos de Puerto Rico a verificar la misma. Entiendo que de encontrarse alguna inexactitud en la información provista por mi persona, seré descalificado del beneficio y tendré que reembolsar al Programa de Educación Continua del Colegio de Químicos el importe total de los cursos asistidos.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

### PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO DE QUIMICOS DE PUERTO RICO

\_\_\_\_\_ Aceptada \_\_\_\_\_ Denegada (Incluya Resultados de Investigación)

\_\_\_\_\_  
Secretaria(o)/Fecha

\_\_\_\_\_  
Tesorera(o)/Fecha

\_\_\_\_\_  
Presidenta(e)/Fecha