



B01/A1: DATOS del COLEGIADO.

Nombre*		Apellidos*:		NIF*:	
Tfo1*:		E-Mail*:			
Tfo2:		E-Mail2:			
Fecha Nacimiento:					

B01/A2: DATOS ESTUDIOS GENERALES.

Universidad:		Fecha licenciatura:		
Titulación:		Colegiado Ejerciente:	SI	NO

B01/A3: INFORMACION DOCUMENTACION APORTADA.

(OPCION VALIDA ESCANEADA.)

marcar	
	Fotocopia del Título Universitario (o Que acredite Su Titulación).
	Fotocopia de Matrícula Universitaria (o Que acredite Su Estado).
	Fotocopia del DNI (o NIE en su defecto).
	2 Fotografías Tamaño Carnet.
Otros1:	
Otros2:	

B01/A4: CONSENTIMIENTO L.O.P.D. y CONDICIONADO

Firma Autorizada

<p>De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, el COLEGIO le informa que los datos facilitados por Vd., en el momento de la presentación de la solicitud de colegiación, han sido incorporados en el fichero de "COLEGIADOS" inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos y serán objeto de tratamiento con la finalidad de gestión administrativa y contable del COLEGIO. Solicitamos el consentimiento por su parte para ceder sus datos personales a entidades privadas con las que colabora el Colegio y solicitan datos personales de los colegiados para la realización de prácticas en empresas. Salvo manifiesto en contrario en el plazo de 15 días se entiende el prestado el consentimiento para la cesión de datos. Sus datos han sido cedidos a entidades bancarias, al Consejo y a la Mutualidad de Químicos para llevar a cabo la gestión administrativa del Colegio. Se pone a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en las oficinas del Colegio.</p> <p>Si no desea recibir información promocional, marque la casilla adjunta a la izquierda.</p>	
---	--

ANEXOS

Marcar	REFERENCIA	DOCUMENTACION
	V02.B01/A1	FICHA SITUACION LABORAL, PERFIL, ACTIVIDAD y OTROS.
	V02.B01/A2	FICHA FORMA PAGO.
	V02.B01/A3	FICHA INSCRIPCIÓN ENCARGOS PROFESIONALES (S.E.P.).
	V02.B01/A4	FICHA DE DECLARACION RESPONSABLE.
	V02.B01/A5	OTROS1:
	V02.B01/A6	OTROS2:



COLEGIO OFICIAL
DE QUÍMICOS DE CANARIAS

V02.B01 FICHA DATOS INSCRIPCIÓN COLEGIAL



AGRUPACIÓN TERRITORIAL
DE ANQUE DE CANARIAS

Tfo: 922.27.50.65 # E-Mail: secretaria@colequimcan.es

B01/A1: DATOS del COLEGIADO.

Nombre*		Apellidos*:		NIF*:	
Tfo1*:		E-Mail*:			

ANEXOS : V02.B01/A1 . FICHA SITUACION LABORAL, PERFIL Y ACTIVIDAD

B01/A1.1 DATOS de la SITUACION LABORAL .

(EMPRESA / CENTRO DE TRABAJO, SI PROCEDE).

Autónomo:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Discapacitado:	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Directivo	Mando Intermedio	Técnico	Cualificado	No Cualificado	Desempleo	
Dirección	Administración	Comercial	Mantenimiento	Producción	Otros	

EMPRESA / CENTRO DE TRABAJO

Nombre Empresa:		Nº SS:	
Razón Social:		CIF:	
Represent. Legal:		DNI:	
Dirección:			
Localidad:		Provincia:	
		CP:	

B01/A1.2 DATOS PERFIL, ACTIVIDAD PROFESIONAL del COLEGIADO y OTROS. (OPCIONAL)

Perfil profesional:	
Actividad profesional:	
¿Qué te gustaría te aportara el Colegio Químicos de Canarias?	
Describe brevemente los campos donde crees el Colegio debe profundizar:	

Gracias por tu colaboración. Un saludo....