

INSTRUCCIONES IMPORTANTES PARA COMPLETAR LA SIGUIENTE FICHA:

- Se debe completar con datos personales, **importante: Este es un formulario rellenable, presione la función mano** (esquina superior derecha de su visor de PDF) para poder modificar y llenar formulario
- **El formulario se debe de enviar FIRMADO.** Toma una fotografía con tu celular a tu firma en una hoja en blanco e inserta la imagen dentro del PDF (una vez descargado en tu computador).
- Si no puedes realizar esa acción, contactar a **Sandra Zolezzi al correo electrónico sandra.zolezzi@ingenierosagronomos.cl o al teléfono +56995585372**

¡Muchas gracias!

Atentamente
Equipo del Colegio de Ingenieros Agrónomos de Chile

Solicitud de Inscripción N.º _____

El/la suscrito/a _____

(Nombres y Apellidos completos)

Ingeniero Agrónomo, solicita del H. Consejo General del Colegio de Ingenieros Agrónomos de Chile, ser inscrito/a en el REGISTRO DE PROFESIONALES que ordena la ley N° 16.525 del 16 de abril de 1996 y siguientes.

ANTECEDENTES PERSONALES

Rut:	Nacionalidad:	Estado Civil:
Fecha de Nacimiento:	E-mail:	
Dirección particular:	Comuna:	
Ciudad:	Celular:	Fono fijo:

ANTECEDENTES PROFESIONALES:

Universidad:	Fecha de Título:
Especialidad:	
Título de la Tesis:	

ANTECEDENTES LABORALES:

Nombre Empresa:	Rubro:
Cargo:	Correo Electrónico:
Dirección:	
Comuna:	Fono contacto:

En caso de ser el suscrito recién titulado, a partir de la fecha de titulación, tiene gratuidad por 6 meses de colegiatura, y luego continúa pagando oportunamente las cuotas sociales al Colegio de Ingenieros Agrónomos de Chile A.G.

En Sesión de Consejo N° 15 del 26/09/2002, el H. Consejo por Acuerdo N° 1. Acuerda que los nuevos inscritos no tendrán derecho a Cuota Mortuoria, por estar cubierto por el Seguro de Vida.

FECHA

FIRMA

COLEGIO DE INGENIEROS AGRÓNOMOS DE CHILE A.G.
Ley 16.525 y siguientes



Para Inscripción: Llenar esta Solicitud y adjuntar Fotocopia del Certificado de Título, Fotocopia simple de la cédula de identidad por ambos lados. Estos documentos deben ser enviados a la dirección del Colegio indicada al pie de página.

Uso exclusivo del H. Consejo General del Colegio de Ingenieros Agrónomos de Chile A.G.

RESOLUCIÓN DEL H. CONSEJO GENERAL: _____ .

_____ .

_____ .

Firma

_____ .

Firma

_____ .

Firma

Santiago, _____ de _____ de _____

_____ .

SECRETARIO GENERAL