

DATOS PERSONALES

Nº Colegiado/a: _____ Nombre: _____
Apellidos: _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____
Domicilio: _____
C.P.: _____ Población: _____
Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
DNI: _____ Fecha expedición DNI: _____
E-mail: _____

DESEO RECIBIR LA REVISTA "ENCUENTROS EN PSICOLOGÍA" EN FORMATO: DIGITAL PAPEL

DATOS PROFESIONALES

SITUACIÓN LABORAL: DESEMPLEO SI NO
FECHA ALTA EN EL COLEGIO OFICIAL DE PSICÓLOGOS: _____
TITULACIÓN: LICENCIADO DOCTOR
FACULTAD:
 FILOSOFÍA Y LETRAS
 FILOSOFÍA Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
 PSICOLOGÍA
 FILOSOFÍA Y LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
FECHA FIN DE CARRERA: JULIO SEPTIEMBRE FEBRERO AÑO: _____
RESGUARDO DE TÍTULO Nº: _____ Expedido en: _____ el _____

SOLICITA: Que hechos los trámites y abonados los derechos correspondientes, sea inscrito/a en este Colegio Oficial de Psicólogos. Solicitud para la que espera obtener su aprobación.

Firma

En _____ a _____ de _____ de _____

ILMO. SR. DECANO DEL COLEGIO OFICIAL DE PSICÓLOGOS

NOTA: El alta en colegiación podrá ser tramitada únicamente en el caso de que la totalidad de cuotas de colegiación de altas anteriores estén al día. En el caso de que persista deuda en alguno de los Colegios Oficiales de Psicólogos de España, el ingreso efectuado se aplicará a la liquidación total o parcial de la referida deuda.