



Servicios al Colegiado  
**Solicitud de carné familiar**

Código:  
**F-SC-02**  
Versión: 2  
Agosto, 2014

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

Por el siguiente parentesco familiar:  Padre  Madre  Cónyuge  Hijo (a)

Yo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Nombre completo Nacionalidad Profesión u oficio

mayor de edad, portador (a) de la cédula No. \_\_\_\_\_, solicito carné familiar a

nombre de: \_\_\_\_\_

**Nota:** Se completa esta boleta debido a que el colegiado no aportó certificaciones del Registro Civil, sin embargo, el parentesco familiar fue verificado en la página del T.S.E. por el Oficial de Plataforma que firma este formulario.

\_\_\_\_\_  
Firma del colegiado/a

\_\_\_\_\_  
Nombre, puesto y firma del colaborador



Servicios al Colegiado  
**Solicitud de carné familiar**

Código:  
**F-SC-02**  
Versión: 2  
Agosto, 2014

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

Por el siguiente parentesco familiar:  Padre  Madre  Cónyuge  Hijo (a)

Yo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Nombre completo Nacionalidad Profesión u oficio

mayor de edad, portador (a) de la cédula No. \_\_\_\_\_, solicito carné familiar a

nombre de: \_\_\_\_\_

**Nota:** Se completa esta boleta debido a que el colegiado no aportó certificaciones del Registro Civil, sin embargo, el parentesco familiar fue verificado en la página del T.S.E. por el Oficial de Plataforma que firma este formulario.

\_\_\_\_\_  
Firma del colegiado/a

\_\_\_\_\_  
Nombre, puesto y firma del colaborador