



Unidad de Incorporaciones
**Solicitud de Retiro por medio
de Apoderado/a**

Código:
F-INC-13
Versión: 5
Julio, 2021

Señores/as Junta Directiva:

Datos del/la Apoderado/a:

Yo, _____, cédula N°:
Nombre completo

Teléfonos: _____ Correo electrónico:
móvil habitación

Solicito el retiro de mi representado/a de la Corporación.

Tipo de retiro solicitado: Indefinido
Temporal a partir del: _____ hasta el:

Razón del retiro:
(Esta razón debe coincidir con los documentos aportados)

Datos del/la Colegiado/a Representado/a:

Nombre completo: _____, cédula N°:

Teléfonos: _____ Correo electrónico:
móvil habitación

Carné N°:

Declaración Jurada

Declaro bajo fe de juramento que dejo rendido en este acto y conocedor de los efectos de faltar a la verdad que: entrego declaración jurada suscrita por mi representado en la cual manifiesto que mientras mantenga su condición de retirado no ejercerá la profesión fiscalizada por esta Corporación.

La notificación de la resolución de este retiro se hará al correo electrónico corporativo asignado por Colypro, cuyo dominio es @colegiadoscolypro.com

Firma del Apoderado.

El Colegio cuenta con un plazo de 20 días hábiles para analizar y resolver esta solicitud.

Para uso exclusivo de Plataforma

Documentos recibidos	Sí	No
Documento probatorio		
Copia de Poder Especial		
Copia de la cédula del apoderado y colegiado		
Estudio de la CCSS		
Otros (especifique):		

Hago constar que las copias de los documentos aportados fueron confrontadas contra el original.

Observaciones:

Plataforma

Nombre y puesto del colaborador

Firma

Fecha

VB de Incorporaciones

DICTAMEN	
Aprobar	Rechazar

Observaciones: _____

Encargado Incorporaciones

Fecha

VB de Fiscalía

Resolución de Junta Directiva

Aprobado

Rechazado

Sesión _____

Fecha rige: _____

La aprobación de los retiros indefinidos rige a partir de la comunicación del acuerdo de aprobación a la Unidad respectiva, para su cambio de condición en sistema y notificación al colegiado.

DECLARACIÓN JURADA

Yo _____, de nacionalidad _____,
estado civil _____, de profesión _____, mayor de edad,
cédula de identidad _____, vecino/a de _____
_____ (dirección exacta),
colegiado/a activo/a con carné número _____; **declaro bajo fe de juramento**
que dejo rendido en este acto y bajo el apercibimiento de las penas con que la ley castiga faltar a la
verdad, que: **actualmente no me encuentro laborando en ninguna institución y tampoco ejerzo la**
educación tanto en ámbito público como privado y en caso que así lo hiciera volveré a colegiarme
de inmediato, toda vez que conozco las consecuencias de incurrir en el ejercicio ilegal de la
profesión. Declaro lo anterior advertido/a sobre el valor y trascendencia de mis manifestaciones, las
cuales entiendo a plenitud y acepto de conformidad. ES TODO. Firmo en la ciudad de
_____, a las _____ (horas) del día
_____ (fecha).

Firma de declarante

Número de cédula