



Unidad de Fiscalización  
**Solicitud de Retiro**

Código:  
**F-FEL-02**  
Versión: 3  
Abril, 2015

**Señores /as Junta Directiva:**

Yo,  nacionalidad:  profesión:   
nombre completo

mayor de edad, portador/a de la cédula N°:  genero:  colegiado N°:

Dirección exacta:      
provincia cantón distrito otras señas

Números de teléfonos:    correo electrónico:   
habitación oficina móvil

Datos laborales:    
trabajo anterior trabajo actual

Tipo de retiro solicitado:

Solicito mi retiro de la Corporación a partir del  Si el retiro es temporal hasta el  por la siguiente razón:

**Declaración Jurada**

Declaro bajo fe de juramento conciente de los efectos legales de este acto, y en apego al artículo 36 del Reglamento del Colegio; que mientras me encuentre retirado/a de este Colegio Profesional **NO EJERCERÉ** la profesión fiscalizada por esta Corporación.

Para recibir notificaciones señalo el siguiente medio:    
detalle

Dirección para notificar:      
provincia cantón distrito otras señas

Es todo, firmo en la:  el día:

**Firma del Colegiado**

Para uso exclusivo de la administración			
Documentos recibidos:	SÍ	NO	N/A
Documento probatorio			
Carta de autorización para trámite			
Certificación de poder generalísimo o especialísimo			
Otro: (especifique)			

Hago constar que la cédula de identidad y los documentos aportados fueron confrontadas contra el original.

**Nombre, puesto y firma del colaborador**