



## 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.

Para recibir notificaciones señalo: Correo electrónico:

Fax:

Otro:

Es todo. Firmo en la ciudad de  a las  horas  minutos del día  del mes de

del año .

### 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	Si	No	N/A
Documento probatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de Poder Especial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de la cédula del apoderado y colegiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros (especifique):	<input type="text"/>		

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

Nombre, puesto del colaborador

Firma

Reset

Print

## Para uso exclusivo de Incorporaciones

DICTAMEN	
Aprobado	Rechazado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

VB Encargado Incorporaciones

Fecha

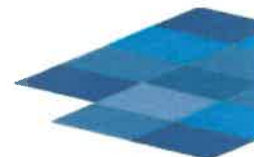
## Para uso exclusivo de Junta Directiva

Aprobado

Rechazado

Sesión

Acuerdo



## DECLARACIÓN JURADA

Yo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (nacionalidad),  
\_\_\_\_\_(estado civil), \_\_\_\_\_(profesión),  
mayor de edad, cédula de identidad \_\_\_\_\_, vecino de  
\_\_\_\_\_(dirección),  
colegiado activo 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: ya no laboro en \_\_\_\_\_, 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 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 \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del declarante

\_\_\_\_\_  
Cédula No.