



Servicios al Colegiado  
**Actualización de Datos**

Código:  
**F-SC-36**  
Versión: 11  
Abril 2026

Datos Generales

Fecha:

Nombre:

Cédula:

Nacionalidad:

Sexo:

Estado Civil:

Teléfono Residencia:

Teléfono Celular:

Teléfono Otro:

Provincia:

Cantón:

Distrito:

Dirección Exacta:

Correo Electrónico:

**Beneficiarios:** Con estos datos dejará sin efecto las designaciones anteriores, los porcentajes deben sumar 100%.

Nombre del Beneficiario	Parentesco	Porcentaje	Cédula del Beneficiario

Datos Laborales:

Condición Actual:

Lugar de Rebajo:

Nombre completo de Institución donde labora:

Nombramiento:

Puesto que Desempeña:

Área de formación:

Correo Electrónico

Donde Labora:

Teléfono Donde Labora:

Provincia:  Cantón:  Distrito:

Dirección exacta:

Tipo de Deducción

Salarial:

**Datos Importantes:**

Regional COLYPRO donde estará empadronado:

Requiere usted atención especial por alguna discapacidad:

Especifique:

Observaciones Generales:

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

\*Regional de COLYPRO donde estará empadronado (Según el reglamento de elecciones, puede votar en la regional de acuerdo al lugar de trabajo o de residencia).

Autorizo al Colypro el uso de estos datos y hago constar, que de conformidad con el artículo 5 de la Ley 8968 sobre la Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales, Colypro me informa: Colypro cuenta con una base de datos interna (de acceso restringido e irrestricto) para contar con datos veraces y suficientes de sus colegiados. El uso de los datos personales es únicamente para los fines que el Colegio persigue por Ley. Para esta base de datos Colypro será el responsable de su creación y custodia. El destino de la información personal es de uso prioritariamente interno, no obstante, Colypro podrá transmitir esta información a empresas proveedoras de servicios del Colegio, con la finalidad de agilizar y promover la eficiencia de los servicios ofrecidos por el Colegio, garantizando un uso pleno y adecuado de los mismos.

Se le recuerda que el rebajo por deducción automatizada es un servicio y no una obligación del Colegio, por lo tanto, es obligación del colegiado mediante forma personalizada, vía telefónica u otro medio, velar porque el mismo se realice, lo cual no exime al colegiado de la obligatoriedad de cancelar las cuotas no deducidas.

Autorizo al Colypro a gestionar, ante la Tesorería Nacional o quien corresponda, la deducción de la cuota mensual, así como cualquier obligación económica que tenga pendiente con el Colegio, mediante el rebajo de una cuota adicional por mes hasta cancelar lo adeudado. De existir montos a mi favor, autorizo a que estos sean aplicados a cualquier otra obligación que posea con la Corporación.

**DECLARACIÓN JURADA**

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 los datos anteriormente indicados son verdaderos. Declaro lo anterior advertido sobre el valor y trascendencia de mis manifestaciones, las cuales entiendo a plenitud y acepto de conformidad. ES TODO.

La persona solicitante declara, bajo su responsabilidad, que la documentación aportada en formato digital corresponde fielmente a sus originales.

\_\_\_\_\_  
Firma del colegiado