



Unidad de Incorporaciones

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

Código:  
**F-INC-13**  
Versión: 7  
Octubre 2024

**Señores/as Junta Directiva:**

**Datos del/la Apoderado/a:**

Yo, , cédula N°   
Nombre completo

Teléfonos:  móvil  habitación Correo electrónico:

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:  móvil  habitación Correo electrónico:

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**

<b>Documentos recibidos</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
Documento probatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de Poder Especial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia de la cédula del apoderado y colegiado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudio de la CCSS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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**

<b>DICTAMEN</b>	
<b>Aprobar</b>	<b>Rechazar</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Encargado Incorporaciones**

**Fecha**

**VB Órgano de Fiscalía**

**Resolución de Junta Directiva**

Aprobado:

Rechazado:

Sesión: \_\_\_\_\_

Fecha rige:

\_\_\_\_\_  
**Nombre, puesto y firma**

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