SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE CERTIFICADO

Señores
Departamento de Registro y Documentación, Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos de Costa Rica

A: DETALLE DE LA SOLICITUD

El (la) suscrito (a) _____ Cédula Nº: _____

Carné Nº _____ , incorporado (a) como:_____ en fecha:_____

Solicito la reposición de mi certificado de: ❑ Incorporación al C.F.I.A. ❑ Especialidad Reconocida por el C.F.I.A.

Por la siguiente razón:

❑ Robo ❑ Extravío ❑ Deterioro

❑ Otro (especificar) _____

Detallo la siguiente información con la finalidad de atender notificaciones CFIA:

Teléfonos: Habitación: _____ Oficina: _____ Celular: _____ Fax: _____

Correo electrónico personal: _____@_____ Correo electrónico laboral: _____@_____

Dirección de habitación: Provincia:_____ Cantón:_____ Distrito:_____

Dirección exacta: _____

El suscrito en mi condición de agremiado (a) del Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos de Costa Rica manifiesto mi consentimiento y autorización para que se tome como correo electrónico para comunicaciones oficiales del C.F.I.A,el siguiente (debe indicar sólo uno): ❑ Correo electrónico personal ❑ Correo electrónico laboral.
Adicionalmente, manifiesto mi aceptación y autorización para que la otra información personal suministrada, también pueda ser utilizada por el C.F.I.A., para fines de notificaciones, envío de información profesional, así como cualquier otra información relacionada con la actividad profesional que desempeño.
¿Doy mi consentimiento expreso y autorización al C.F.I.A. para otorgar a terceras personas mi número celular y correo electrónico personal? ❑ Sí ❑ No

B: DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo fe de juramento, apercibido de las penas con que la Ley castiga el delito de falso testimonio, que la información que se aporta en esta solicitud es cierta. Así mismo, que el suscrito releva de toda responsabilidad al Colegio Federado de Ingenieros y de Arquitectos de Costa Rica, por el uso indebido que se haga del certificado que se solicita en este acto.

Atentamente,

_____ _____
Firma Profesional Fecha

C: NOTAS IMPORTANTES

1. A esta solicitud se debe adjuntar fotocopia de la cédula de identidad y del recibo de cancelación de los derechos correspondientes.
2. Esta solicitud y los requisitos establecidos, los puede presentar ante las Plataformas de Servicios del CFIA, o enviarlos por correo electrónico a la dirección: dep.registro@cfia.cr
   Sin embargo, se aclara que la entrega de la reposición del certificado, sin excepción, se hará de forma personal al profesional, presentando el original de la cédula de identidad vigente.

Versión: Noviembre 2019.

D: ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL C.F.I.A

Recibido por: