

La información debe presentarse de forma completa. En caso contrario, la solicitud planteada no se tramitará y no surtirá efecto legal alguno.

A: DATOS PERSONALES

Nombre: _____ 1° Apellido: _____ 2° Apellido: _____

Cédula de identidad: _____ Carné N°: _____

Fecha de nacimiento: _____ (Día / Mes / Año) Estado Civil: _____

Género: M F OTRO especificar (opcional): _____

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

Dirección exacta: _____

(Se debe señalar dirección completa, con señas exactas y puntos de referencia)

Teléfono de habitación: _____ Celular: _____

Fax de habitación: _____ Apartado postal habitación: _____

Correo electrónico permanente: _____

Correo factura electrónica: _____

Doy mi autorización al CFIA para otorgar a terceras personas mi número celular: Sí No

Doy mi autorización al CFIA para mostrar en la página web mi número celular: Sí No

Doy mi autorización al CFIA para otorgar a terceras personas mi correo electrónico permanente: Sí No

Doy mi autorización al CFIA para mostrar en la página web mi correo electrónico permanente: Sí No

B: DATOS LABORALES

Condición laboral: Ejercicio liberal Colegio profesional

Emprendimiento propio Docencia

Sector privado Sin trabajo

Sector público Pensionado

Nombre de la empresa o institución: _____

Dirección laboral: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta: _____

(Se debe señalar dirección completa, con señas exactas y puntos de referencia)

Teléfono laboral: _____ Fax laboral: _____

Apartado postal laboral: _____ Correo electrónico laboral: _____

La información de contacto laboral (teléfono, correo electrónico y dirección) es de acceso público, se brinda a terceras personas y se muestra en la página web del CFIA, en la sección de Listado de Profesionales. En caso de no autorizarlo por favor indicar:

- No brindar a terceras personas el número de teléfono laboral.
- No mostrar en la página web el número de teléfono laboral.
- No brindar a terceras personas el correo electrónico laboral.
- No mostrar en la página web el correo electrónico laboral.
- No brindar a terceras personas la dirección laboral.
- No mostrar en la página web la dirección laboral.

C: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Quien suscribe manifiesta que la información, datos y declaraciones que incluyo en este formulario son actuales y verdaderos. Asimismo, de conformidad con lo que dispone la Ley de Protección de Datos Frente al Tratamiento de sus Datos Personales, Ley N° 8968 y su Reglamento, así como toda la legislación vigente y relacionada a la materia, otorgo mi consentimiento para que la información antes indicada sea ingresada en la base de datos que maneja el Departamento de Registro y de Documentación del CFIA. Asimismo, conozco, acepto y otorgo mi consentimiento para que **el correo electrónico permanente, sea el medio de contacto y notificación por el cual el CFIA podrá informarme de actividades, notificaciones relacionadas a la actividad de Mutualidad CFIA, envío de revistas y boletines del CFIA, notificaciones de las plataformas APC o APT (según aplique), comunicación y emplazamiento, auto inicial y cualquier otra resolución de procedimientos administrativos, disciplinarios y de cualquier otra índole, celebración de congresos, seminarios, conferencias y exposiciones relacionadas con la ingeniería y la arquitectura, así como las ciencias, artes y oficios vinculadas a ellas.** Conozco que todos los datos que ingresé y actualicé por medio del presente formulario, son de carácter obligatorio, toda vez que son estrictamente necesarios para mi relación con el CFIA. Asimismo, conozco que es mi obligación informar al CFIA a la mayor brevedad cualquier cambio o modificación de las direcciones electrónicas, físicas y números de teléfonos suministrados y que si no lo hiciera, cualquier comunicación o notificación que me hicieran se tendrá por válidamente practicada para todos los efectos legales.

El CFIA le informa la posibilidad de ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión y revocación de sus datos sea: mediante documento físico presentado en la Sede Central del Colegio, mediante documento digital que contenga firma digital (no escaneada), en cuyo caso deberá enviarlo al correo electrónico dep.registro@cfia.cr o que ingrese por medio de clave personal de acceso a las plataformas CFIA. El CFIA le informa que custodiará datos ingresados de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Frente al Tratamiento de sus Datos Personales, Ley N° 8968 y su Reglamento y con respeto al consentimiento otorgado por medio de este formulario; salvo mandato de autoridad judicial o administrativa con competencia legal para ello.

Firma Profesional: _____

Fecha: _____

D: ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL CFIA

Recibido por:

Por Departamento de Registro y Documentación
Registrado por: