

FORMULARIO DE REGISTRO Y COBRO

Los datos solicitados son exclusivamente para uso interno del colegio y la gestión efectiva de sus trámites

Datos personales

Nombre:

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

Cédula:

Estado civil:

Sexo:

Masculino

Femenino

Fecha de nacimiento:

Día

Mes

Año

Carné:

USO DEL COLPER

Dirección de habitación:

Provincia

Cantón

Distrito

Otras señas:

Telf. habitación:

Celular:

Correo electrónico:

Correo electrónico
alternativo:

Nombre de un pariente o
amigo cercano

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

Datos académicos

Grado académico:

Doctorado

Maestría

Licenciatura

Bachillerato

Título (especificar):

Fecha de graduación

Día

Mes

Año

Universidad

Información laboral

Lugar de trabajo:

Telf. trabajo:

Ext.:

Fax:

Dirección de trabajo:

Información de pago

La forma de pago autorizada para el pago de cuotas por membresía es por cargo automático a la tarjeta y este se realiza los días **15 o 30 de cada mes**. Por favor llene los espacios del siguiente cuadro con letra clara y legible.

a. CARGO AUTOMÁTICO A LA TARJETA

Número de tarjeta

Banco emisor:

Fecha de vencimiento de la tarjeta

Tipo de tarjeta:

Débito

Crédito

Día

Mes

Año

Fecha de rebajo (indique si es el 15 o 30 de cada mes):

15 de cada mes

30 de cada mes

b. COBRO POR PLANILLA

Organización en la que labora:

c. PAGO PERSONAL

Internet Banking

BCR

BNCR

BAC SAN JOSÉ

Otro:

Transferencias bancarias

SINPE MÓVIL Colper (8850-3589)

Mediante el presente formulario, autorizo expresamente al Colper aplicar rebajo por tarjeta, incluso cuando quedan cuotas pendientes o saldos por ausencia de fondos o por cambios no reportados en la tarjeta. El trámite de aplicación y cambio de datos de la tarjeta está sujeta a la firma de este documento.

Para un mejor servicio de cobro, el cambio de tarjeta o fecha de vencimiento debe ser reportado de inmediato a cobro@colper.or.cr, ya que este trámite no lo realiza el banco emisor.

Firma de autorización

Fecha