



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INCORPORACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CORRESPONSALES EXTRANJEROS

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 / Identificación:**  **Estado civil:**  **Sexo:** Masculino  Femenino

**Fecha de nacimiento:**  Día /  Mes /  Año **Nacionalidad:**  **Carné:**  USO DEL COLPER

**Dirección de habitación:**  Provincia  Cantón  Distrito

Otras señas:

**Telf. habitación:**  **Celular:**

**Correo electrónico:**  **Correo electrónico alternativo:**

### Datos académicos

**Grado académico:**  Doctorado  Maestría  Licenciatura  Bachillerato

**Título (especificar):**  **Fecha de graduación**  Día /  Mes /  Año

**Universidad**

### Información laboral

**Nombre de la empresa:**

**Teléfono de la empresa:**  **Correo:**

**Dirección de la empresa:**

### 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**  Día /  Mes /  Año **Tipo de tarjeta:**  Débito  Crédito

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

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](mailto:cobro@colper.or.cr), ya que este trámite no lo realiza el banco emisor.

Firma y número de identificación

Fecha