

DATOS PERSONALES

Nombre _____ DNI _____
Dirección _____ C.P. _____
Población _____ Provincia _____
Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____
Correo Electrónico _____ Nacionalidad _____
Teléfono Fijo _____ Móvil _____

DATOS ACADÉMICOS

Licenciado/Grado en _____
Expedido por la Universidad de _____ Fecha de expedición _____
Especialidad _____
Doctorado _____ Año _____ Universidad _____

DATOS PROFESIONALES

Nombre de la empresa _____ Provincia _____
Domicilio _____ C. P. _____ Población _____
Teléfono(s) _____ Correo electrónico _____
Sector _____ Actividad _____
Cargo desempeñado _____

Por lo que,

SOLICITA

Ingresar en el Colegio de Químicos de Galicia a cuyo fin acompaña los documentos reglamentarios y acepta todos los derechos y deberes que correspondan a los colegiados.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

ILMO. SR. DECANO DEL COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE GALICIA.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos personales forman parte de un fichero, cuyo responsable es el COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE GALICIA con domicilio social en Edificio Área Central, Local 31-E Santiago de Compostela (A Coruña) C.P. 15707. La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión y control de los datos de los colegiados en la ordenación del ejercicio de la profesión, su representación y la defensa de sus intereses profesionales, así como enviarle información actualizada que consideramos pueda ser de su interés. Le informamos que sus datos podrán ser cedidos al Consejo General de Colegios Oficiales de Químicos de España, con la finalidad de que puedan representar al conjunto de la profesión, defendiendo los intereses de los químicos tanto a nivel nacional como internacional. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la dirección señalada.