

FORMULARIO DE SOLICITUD MATRICULA PROFESIONAL DE TÉCNICO ELECTRICISTA
Diligenciar en Máquina (Zona Gris, exclusiva para el CONTE)

CSS N° 1476

CIUDAD Y FECHA 13/03 7 Julio 2009		DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>		RADICACIÓN N°	
1. DATOS PERSONALES					
NOMBRES Dora J. Jarama		PRIMER APELLIDO Jarama		SEGUNDO APELLIDO Jarama	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO 13 Julio 1977				EDAD 32	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA Calle 162 21-15, Zona Gris, Bucaramanga				CIUDAD Bucaramanga	
C.C. N° 91.388.813		EXPEDIDA EN Bucaramanga		L. M. CLASE I	
NOMBRE DE LA EMPRESA		DISTRITO MILITAR N° 56		TELÉFONOS: 3155318163	
DIRECCIÓN		CIUDAD/DPTO		TELÉFONOS:	
NIVEL DE EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> TÉCNICO <input type="checkbox"/> OTROS					



2 INFORMACION FAMILIAR			
NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCIÓN	TELÉFONO:
Jose Isaac Jarama	Hermano	Piedras Blancas	3155318163
Antonia Jarama	Madre	Bucaramanga	3002100000

3. INFORMACION COMPLEMENTARIA			
COMO SE ENTERO DEL CONTE?			
EMPRESA EPE mg	DIRECCIÓN	TELÉFONO	
ASOCIACION	DIRECCIÓN	TELÉFONO:	
PRENSA	OTROS		

NOTA: En caso de faltar a la verdad, el solicitante incurrirá en el delito de que trata el artículo 442 del Código Penal.

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL CONTE			
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	<input type="checkbox"/> CERTIFICACIONES DE ESTUDIOS Y/O DIPLOMAS	FOLIOS PRESENTADOS <input type="text"/> CÓDIGO DEL INSPECTOR <input type="text"/> 210	
<input type="checkbox"/> RECIBO ORIGINAL DE LA CONSIGNACIÓN	<input type="checkbox"/> CERTIFICACIONES DE OBRAS REALIZADAS		
<input type="checkbox"/> CUATRO FOTOGRAFIAS RECIENTES 3 X 4	<input type="checkbox"/> OTROS		
<input type="checkbox"/> CERTIFICACIONES EJERCICIO DE LA PROFESIÓN			
OBSERVACIONES:			

4. DECLARACION JURAMENTADA	
Bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende expresado con la firma de esta solicitud, manifiesto que todos los documentos e información suministrados son ciertos Firma del Solicitante C.C. N°	MATRICULA EN TRAMITE VALIDO POR 90 DIAS A PARTIR DE LA FECHA, FIRMA Y SELLO DEL RECIBO Comité Seccional de S/der. Fecha: 7 Julio 2009 Hora: 10:00 am Firma y Sello de Recepción

Calle 36 No. 17-56 Of. 3-8 Edificio Omnicentro Tel. 691 36 70 Telefax: 642 42 60 - Bucaramanga - Santander
www.conte.org.co - e-mail:seccional.santander@conte.org.co

5. FIRMA PARA EXTRACTO DE MATRICULA	
FOTO 3 X 4	Firma con tinta negra, evitando salirse del recuadro