



FICHA DE COLEGIADO Nº

Datos Personales

Apellido 1º _____ Apellido 2º _____ Nombre _____

N.I.F. nº _____ Fecha Nacimiento ____/____/____

Población _____ Provincia _____

Datos Académicos

Escuela de _____ Especialidad _____

Año Título _____ Doctor SI NO

Otro Título _____

Datos colegiales

Fecha de alta ____/____/____ Fecha de Baja ____/____/____ Motivo _____

Bolsa de Trabajo: SI NO Asociado SI NO

Domiciliación de pagos: Banco/Caja: _____

Datos Profesionales

EMPRESA _____ N.I.F.: _____

C/Plaza _____ Población _____ C.P. _____

Provincia _____ Cargo _____

Teléfonos: _____ Nº de Fax.: _____ Correo electrónico: _____

Datos correspondencia

C/Plaza: _____ Población: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Datos particulares

C/Plaza: _____ Población y C.P.: _____

Tel.Part.: _____ Otro Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

Nombre y Apellidos esposa: _____ Fecha Nac.: _____

Nombre y Apellidos Hijos: _____ Fecha Nac.: _____

_____ Fecha Nac.: _____

_____ Fecha Nac.: _____

_____ Fecha Nac.: _____

Palma, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

Política de Privacidad: De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Datos, se informa que los datos registrados en este formulario, tiene como finalidad, la tramitación de alta de colegiado. Estos serán conservados en los ficheros que han sido debidamente inscritos en el registro general de la Agencia Española de Protección de datos y cuyo responsable es el Colegio Oficial de Ingenieros Industriales Superiores de Baleares.

Los titulares de los datos puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, cumplimentando una solicitud creada a tal efecto, acompañándola de fotocopia de documento acreditativo, y dirigiéndola a las oficinas del Colegio Oficial de Ingenieros Industriales Superiores de Baleares, ubicada en calle Jesús, 3b - 07003, de Palma de Mallorca - Illes Balears.