



**COLEGIO DE LICENCIADOS EN ADMINISTRACION DEL DISTRITO CAPITAL
PLANILLA DE SOLICITUD DE INSCRIPCION**

DATOS PERSONALES				
Apellidos:			Nombres:	
Cédula de Identidad:	Estado Civil:		Nacionalidad:	
Dirección de Habitación:				
Celular:	Local:		Email:	
DATOS DE UN FAMILIAR DIRECTO (caso de emergencia)				
Nombre y Apellido:	Parentesco:		Celular:	
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORAS				
Nombre de la Empresa:				
Dirección:				
Cargo:			Años de servicio:	
Email:			Telf. Local:	
DATOS DE ESTUDIOS				
Titulo Obtenido:				Fecha del Titulo
Universidad:				Promocion
Registrado en la oficina principal del registro del:			Bajo el Nro:	
Fecha	Protocolo	Tomo	Folio	Trimestre
Observaciones:				

ANEXE
FOTO AQUI

DOCUMENTACION ANEXA	
Título Original Registrado	Copia de la cédula de identidad
Copia fondo negro brillante (papel fotográfico o mate)	2 fotos tamaño carnet con el fondo en blanco.
Copia de la certificación o autenticación del título (emitida por la universidad)	Nota: Todos los recaudos en una funda plastica transparente (P/ carpeta OSLO)

Bajo fé de juramento declaro que los datos arriba expresados son ciertos y que, como miembro del Colegio de Licenciados en Administración de esta Entidad Federal, me comprometo a cumplir la Ley de Ejercicio de la profesión de Licenciado en Administración, el Reglamento de dicha ley, el Acta Constitutiva, los Estatutos, los Reglamentos, el Código de Ética, los Acuerdos y Resoluciones y demás disposiciones emanados de la Federación de Colegios de Licenciados en Administración de Venezuela - FECLAVE y de este Colegio, en prueba de lo cual firmo en:

Lugar	Fecha	Firma Autógrafa del Solicitante
SOLO PARA USO DEL COLEGIO		
Recibido por:	Factura Nro.	Fecha de Juramentación
Registro del Colegio		
Tomo:	Folio:	Fecha:
Acta Junta Directiva Nro.		Fecha de Acta:
		Firma Presidente Junta Directiva:
		Firma Secretario General:

Número nacional de Colegiado

LAC-01