



SOLICITUD DE REINGRESO COLEGIAL

***A rellenar por el colegio**

Nº de Colegiado:

Fecha Reingreso:

D/D^a. _____

con DNI: _____

Solicito a la Comisión Permanente de la Junta Directiva se tramite el Reingreso Colegial, teniendo en cuenta los datos que a continuación se indican a los efectos oportunos.

DATOS PERSONALES:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha Nacimiento: _____ DNI: _____

Domicilio: _____

Código postal: _____

Población: _____ Provincia: _____

E-Mail: _____ Telf. móvil: _____

DATOS ACADÉMICOS:

Seleccionar lo que corresponda a su titulación:

☐ Licenciado ☐ Graduado

☐ Química ☐ Bioquímica ☐ Biotecnología ☐ Ciencia y Tecnología de los Alimentos

Fecha Finalización de Estudios: _____

Universidad: _____

☐ Otra titulación afín (Ciencias del Mar, Enología, Nanociencia, Nanotecnología, etc.)

Indicar titulación afín: _____

Fecha Finalización de Estudios: _____

Universidad: _____



☐ **Ingeniería Química**

☐ Ingeniería Química 5 años ☐ Graduado en Ingeniería Química

Fecha Finalización de Estudios: _____

Universidad: _____

Indica si posees el Doctorado:

☐ Doctorado: Universidad: _____

Especialidad: _____

Otros estudios realizados (indicar otros estudios realizados (Máster Oficiales, Máster Propios, formación Profesional u otros estudios superiores).

Indicar si eres profesional sanitario:

Poseo la titulación de Facultativo Sanitario Especialista (Análisis clínicos, Bioquímica Clínica, Microbiología y Parasitología, Radio farmacia.).

☐ SI ☐ NO

Indicar la Especialidad Sanitaria: _____

DATOS PROFESIONALES:

☐ Activo ☐ Desempleado ☐ Otra situación

Centro de Trabajo: _____

Puesto o cargo que desempeña: _____

Población: _____

E-Mail profesional: _____

Telf. Móvil profesional: _____



DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA COLEGIAL:

Entidad Bancaria: _____

Titular de la cuenta: _____

IBAN: _____

Deseo pagar la cuota colegial: ☐ Anual ☐ Semestral

☐ Autorizo a enviar y cargar en mi cuenta los recibos que presente el Colegio Oficial de Químicos de la Región de Murcia.

Señalar lo que proceda:

☐ Al tramitar esta solicitud, el/la interesado/a presta su consentimiento para la realización de las comprobaciones oportunas, para la verificación de su título universitario o en el caso de títulos extranjeros, reconocido u homologado por el Ministerio correspondiente.

☐ **Declara** no hallarse inhabilitado legalmente para el ejercicio de la profesión y que los datos personales y profesionales facilitados son exactos y se compromete a comunicar al Colegio cualquier modificación de los mismos en cumplimiento del Art. 20 e) de los Estatutos del Colegio.



☐ Declaro que cuando desee cursar la baja colegial, remitiré a la Secretaria del Colegio Oficial de Químicos de la Región de Murcia el documento "solicitud de baja colegial", cumplimentado y firmando, especificando el motivo de la baja, junto al resto de documentación necesaria, además de estar al día en las cuotas colegiales. La fecha oficial de baja será la comunicada por el Colegio una vez haya sido ratificada en el órgano competente del Colegio en un plazo no superior a 1 mes.

Y para que conste a efectos colegiales, firmo la presente solicitud:

En _____, a _____ de _____ 20____

Firmado: _____

DNI: _____

Sus datos de carácter personal pasarán a formar parte de los ficheros correspondientes inscritos en el Registro de la Agencia de Protección de Datos de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica de protección de Datos de Carácter Personal, de los que es responsable el COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE MURCIA, con la finalidad de poder prestarle los servicios profesionales solicitado por usted. Si lo desea podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo a COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE MURCIA Facultad de Químicas, 2ª planta, Campus de Espinardo, C.P: 30071 Espinardo, Murcia, España. Sus datos podrán ser cedidos a terceros para la prestación del servicio. En todos los casos, los datos que se facilitan son los estrictamente necesarios. Mediante la cumplimentación y envío de esta solicitud, usted consiente el tratamiento de sus datos personales por el COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE MURCIA para la finalidad indicada con anterioridad.