COLEGIO DE LICENCIADOS EN ADMINISTRACIÓN
CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL
Decreto Ley N°22087 – Decreto Supremo 00-2006-ED

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

Señor Decano Regional del CORLAD de:

Yo.....

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Con DNI N°.....domiciliado en.....

....., a usted solicito se sirva disponer el trámite correspondiente para mi inscripción en el Registro Único de Colegiación y a cuyo efecto acompaño a la presente la documentación establecida.

Por tanto:

De conformidad con lo dispuesto por el Decreto Ley 22087 y Decreto Supremo N° 020-2006-ED, solicito se acceda a mi petición.

Lugar y Fecha:

Firma:

TRAMITE INTERNO

Consejo Directivo Regional:

Visto en informe del Director Regional y Habilitación Profesional, el Consejo Directivo Regional de....., en su sesión de fecha.....aprobó favorablemente se eleve la solicitud al Consejo Directivo Nacional por cuanto el recurrente ha cumplido con las exigencias requeridas para el Registro Único de Colegiatura.

.....
Secretario Regional

.....
Director Regional de Desarrollo
y Habilitación profesional

.....
Decano Regional

Consejo Directivo Nacional:

Visto el informe del Director Nacional de Colegiación, el Consejo Directivo Nacional en su sesión de fecha.....aprueba la inscripción en el Registro Único de Colegiación del Lic., asignándose el Registro Único de Colegiación N°.....

.....
Director Nacional Secretario

.....
Director Nacional de Colegiación

.....
Decano Nacional

III. TRABAJOS:

RAZON SOCIAL	GIRO	CARGO	DEL- AL	SOCIO	ESTATAL	PRIVADO	EXTRANJ.

IV. ESTUDIO PROFESIONAL: GRADOS Y TITULOS

UNIVERSIDAD	FACULTAD	GRADO Y TITULO OBTENIDO	FECHA

V. DIPLOMAS:

NIVEL	DENOMINACIÓN	EXPEDIDO			
		DIA	MES	AÑO	N° REGIST.
TITULO					
GRADOS					

VI. ESPECIALIDAD:

DENOMINACIÓN Ó AREA	AÑOS DE EXPERIENCIA EN LA ESPECIALIDAD	SECTOR	
		PRIVADO	PUBLICO

VII. SI ESTUVO ANTES COLEGIADO, INDIQUE:

COLEGIO REGIONAL	NUMERO COLEGIACIÓN	FECHA

VIII. DISTINCIONES RECIBIDAS:

INSTITUCIÓN	DENOMINACIÓN	FECHA

IX. ORGANIZACIONES CULTURALES, CIENTÍFICAS, DEPORTIVAS O SOCIALES A LAS QUE PERTENECE:

RAZON SOCIAL	TIPO DE INSTITUCIÓN	CARGO

X. ACTIVIDADES DE SU PREFERENCIA:

ACTIVIDAD	ME AGRADARIA PARTICIPAR	PRACTICO	SOLO EXPECTADOR
LABOR DOCENTE – EXPOSITOR			
SERVICIO A LA COMUNIDAD			
PRIMEROS AUXILIOS			
ORGANIZACIÓN EVENTOS PROFESIONALES			
INVESTIGACIÓN ADMINISTRATIVA			
CLUB DEL LIBRO; CIRCULO DE ESTUDIO			
TEATRO			
CINE			
PINTURA			
FOTOGRAFIA			
CORO			
MUSICA			
FÚTBOL / FULBITO			
VOLEY			
NATACIÓN			
ATLETISMO			
BAILE			
ORATORIA			
AJEDREZ			
OTROS:			

Declaro bajo juramento que la información consignada en la presente Ficha de Datos Personales, es verdadera.

Fecha y Lugar :.....

.....

Firma