FO-PL-004

FORMULARIO AUTORIZACIÓN CERTIFICACIÓN DEANTECEDENTES PENALES

Primer apellido: Segundo apellido: Nombre:

Cedula N°:

Autorizo al Colegio de Ciencias Económicas a emitir la Certificación de antecedentes penales, para uso exclusivo del trámite de Incorporación

Firma: **Fecha:**