Colegio de Ciencias Económicas

FO-NU-001

FORMULARIO COBRO NUTRICIÓN

Instrucciones: Descargue el formulario en su computadora, llénelo en Acrobat Reader DC. El formulario no se puede llenar a mano. No se aceptarán formularios sin el formato establecido.

Estimable colegiado/a, antes de completar esta fórmula debe saber que:

- Leer las Norma para el uso del Servicio de Nutrición en el siguiente link (descargar aquí).
- Debe llenar y remitir debidamente firmado este formulario al correo electrónico **plataformadeservicios@colegiocienciaseconomicas.cr**, posteriormente debe recibir en su correo electrónico una confirmación. Caso contrario, el documento no ha sido recibido en nuestras oficinas y por lo tanto no puede concretar su cita.

Señores
Departamento de Cobros
Colegio de Ciencias Económicas de Costa Rica

Datos personales:

Primer apellido: Segundo apellido: Nombre:

Cédula N°: N° Carnet:

Autorizo al Colegio de Ciencias Económicas de Costa Rica a cargar en mi colegiatura un monto de **treinta mil cien colones (30.100 colones)**, correspondiente al pago por gastos administrativos por no asistencia a la cita de Nutrición. El cargo de cobro será efectivo cada vez que solicite una cita y no asista.

Atentamente,

Firma: **Fecha:**