

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE EMPRESAS

**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.

**Nombre de la empresa o firma consultora:**

Dirección exacta:

Provincia:

Cantón:

Distrito:

Teléfono:

Celular:

Cédula jurídica:

**Correo electrónico para notificaciones:**

Nombre del representante legal:

Cédula identidad:

Dirección exacta:

En el siguiente apartado deberá seleccionar el área(s) que desea registrar ante el Colegio; debe tomar en cuenta que el profesional responsable deberá encontrarse registrado en el Colegio, dentro de esa área(s) a seleccionar.

Administración:

Economía:

Estadística:

Seguros y actuariado:

Negocios

Agrícola

Demografía

Actuariado

Pública

Política

Estadística

Seguros

Banca

Planificación Económica

Finanzas

y Social

Gerencia

Mercadeo

Recursos

Humanos

**Firma del representante legal:**

**Fecha:**

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

Yo número de cédula  
  
miembro activo, número de carnet del Colegio de Ciencias Económicas de Costa  
Rica, hago constar que soy el profesional responsable de la empresa las en siguientes áreas de las Ciencias  
**Económicas.**

|                     |                    |              |                       |
|---------------------|--------------------|--------------|-----------------------|
| Administración:     | Economía:          | Estadística: | Seguros y actuariado: |
| Negocios            | Agrícola           | Demografía   | Actuariado Seguros    |
| Pública             | Política           | Estadística  |                       |
| Banca               | Planificación      |              |                       |
| Finanzas            | Economica y Social |              |                       |
| Gerencia            |                    |              |                       |
| Mercadeo            |                    |              |                       |
| Recursos<br>Humanos |                    |              |                       |

**Firma:**

**Fecha:**

***Declaro bajo fe de juramento, que he sido apercebido de las penas con que la Ley castiga el delito de falso testimonio; la información que se aporta en esta solicitud es cierta.***