



COLEGIO DOMINICANO DE INGENIEROS, ARQUITECTOS Y AGRIMENSORES
DEPARTAMENTO DE NÚCLEOS Y CAPÍTULOS
REGISTRO DE INSCRIPCIÓN DE CAPÍTULOS

DATOS GENERALES

NOMBRE: _____ APELLIDO: _____
CÉDULA: _____ COLEGIATURA: _____
TELÉFONO: _____ CELULAR: _____
E-MAIL: _____
TITULO OBTENIDO: _____ UNIVERSIDAD: _____
POST-GRADO: _____ UNIVERSIDAD: _____
MAESTRIA: _____ UNIVERSIDAD: _____
DOCTORADO: _____ UNIVERSIDAD: _____

DATOS CAPITULO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____ PERIODO DIRECTIVO CAPITULO: _____
NOMBRE DEL CAPÍTULO: _____ CDN AL QUE PERTENECE: _____
OBJETIVOS A DESARROLLAR DENTRO DEL CAPÍTULO: _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LA MATERIA: _____
¿HA PERTENECIDO A OTRO CAPÍTULO? SI NO ESPECIFIQUE: _____
AÑO: _____ CARGO: _____

FIRMA SOLICITANTE: _____ (Primer Nombre y Primer Apellido en Mayúscula)

APROBADO: _____ CARGO: _____

CARGO A OCUPAR: _____

FIRMA DE APROBACIÓN: _____

PRESIDENTE CDN

ANEXO:

- ✓ Copia cédula
- ✓ Curriculum vitae
- ✓ Recibo Pago CODIA