



COLEGIO DE
PERIODISTAS
DE COSTA RICA
Profesionales en Comunicación

COLEGIO DE PERIODISTAS DE COSTA RICA FORMULARIO DE REGISTRO

FOTO

Los datos solicitados son exclusivamente para actualizar su expediente y mantener una comunicación efectiva entre usted y el Colegio de Periodistas. (Información confidencial)

Carné:

USO DEL COLPER

Cédula:

Nombre:

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombre

Fecha de nacimiento:

Día / Mes / Año

Estado Civil:

Sexo:

Masculino

Femenino

Grado Académico:

Doctorado

Maestría

Licenciatura

Bachillerato

Título:

Periodismo

Relaciones Públicas

Comunicólogo

Fecha de graduación

Publicidad

Producción Audiovisual

Diseño Publicitario

Día / Mes / Año

Universidad

Dirección de habitación:

Provincia

Cantón

Distrito

Código Postal

Telf. habitación:

Celular:

Lugar de Trabajo:

Dirección de Trabajo:

Telf. Trabajo:

Ext.:

Fax:

Apdo. Postal:

Correo electrónico:

Correo electrónico alternativo:

Twitter:

Facebook:

Nombre de un pariente o
amigo cercano

Teléfono

USO DEL COLPER

Firma Asesor Legal