



FOTO

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN COLEF CV

Nº COLEGIADO

FECHA DE ALTA

FECHA DE BAJA

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____ DNI / NIE (con letra): _____

Sexo: V F Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Pasaporte: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____

Teléfono Fijo: _____ Móvil: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Registrarse en Bolsa de Trabajo del COLEF CV S N

DATOS ACADÉMICOS:

Titulo acreditado:

- Licenciado/a en Ciencias de la Activ. Física y el Deporte
 Licenciado/a en Educación Física
 Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte

Cotejado y conforme:

Centro: _____ Universidad: _____ Fecha Expedición: _____

Centro Principal de Trabajo: _____

DATOS BANCARIOS:

Banco/Caja _____ IBAN: _____ Entidad: _____ Oficina: _____ D.C.: _____ Nº Cuenta: _____

Modalidad de Pago: Anual Semestral

Modalidad en la que desea Colegiarse (señalar con una x):

<input type="checkbox"/> Ejerciente (Contiene la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil General).	<input type="checkbox"/> No Ejerciente Desempleado (Cuando se está en situación de desempleo, registrado en INEM. Deberá presentar tarjeta DARDE, cada 3 meses. No incluye SRC).
<input type="checkbox"/> Ejerciente Reducida (Contiene SRC. Para Jornada laboral de 20h o menos / Familia Numerosa).	<input type="checkbox"/> No Ejerciente Extranjero (Cuando se encuentre residiendo en el extranjero ejerciendo o no, una actividad externa al ámbito de la Actividad Física y el Deporte. Acreditar con permiso de residencia o copia de contrato. No incluye SRC).
<input type="checkbox"/> No Ejerciente (Cuando no se esté ejerciendo la profesión en ninguno de sus ámbitos, no contiene el SRC).	

El/la que suscribe, **SOLICITA** ser dado/a de alta en el **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE LICENCIADOS EN EDUCACIÓN FÍSICA Y EN CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEL DEPORTE de la Comunidad Valenciana, comprometiéndose a cumplir con las obligaciones y a ejercer los derechos establecidos en los Estatutos del Colegio, en el Reglamento de Régimen Interior y normas complementarias que los desarrollan.**

_____ a _____ de _____ de _____ Fdo.: