



Solicitud de Renovación de Carnet de Colegiado(a):

Por medio de la presente me permito solicitar la renovación de mi carnet, sabiendo que este documento me identifica como miembro del Colegio de Biólogos de Costa Rica, para tal efecto me comprometo aportar la siguiente información:

Nombre Completo: _____ Carnet N°: _____

Cédula o Pasaporte N°: _____ Fecha de incorporación: _____

Debe por favor adjuntar una fotografía reciente tamaño pasaporte formato en jpg.

La renovación de carnet no tiene costo únicamente cuando la solicitud es por reincorporación tienen un costo de ₡2500.00 (dos mil quinientos colones con 00/100)

Si elige que se remita por dirección física o al apartado postal, deberá de pagar el importe de envío en vigencia, actualmente en el GAM es de ₡2.500.00 colones, fuera del GAM ₡3.500.00 e indicar clara y detalladamente la dirección.

Las cuentas donde puede realizar su pago son:

Banco Nacional de C.R.	Banco Promerica	Banco de Costa Rica
Cuenta IBAN: CR05015100010010326055	Cuenta IBAN: CR77011600103007865472	Cuenta IBAN: CR12015201001013503076
Cédula Jurídica: 3007061093		

Al momento de hacer su depósito o transferencia, favor indicar en el siguiente orden: **número de carnet, su nombre, motivo de cancelación** y enviar un correo electrónico a la siguiente dirección: info@colegiobiologos.com.

Gracias por Indicar Aquí:

Banco: _____ Fecha Depósito: _____ Depósito N°: _____

Forma de envío (favor marcar con X su mejor opción):

Correo físico (Dirección):

Me presentaré en las oficinas del Colegio:

Apartado Postal N°

N°: