



Boletín de ingreso

FOTOGRAFÍA

Solicito causar alta en el Colegio Oficial de Arquitectos de Extremadura para lo cual exhibo: (*)

- ☐ Título profesional de Arquitecto o
- ☐ Certificado de finalización de estudios y resguardo del título de Arquitecto o
- ☐ Acuerdo de baja colegial de su último Colegio de Residencia.

Y acompaño los documentos exigidos. (Marque los documentos que se acompañan)

¿Ha estado dado de alta anteriormente en algún colegio de arquitectos de España? (aportar certificado del COA)

- ☐ Si
- ☐ No

COA de Desde: Hasta:

Datos generales (Marque los recuadros con la información que permita divulgar)

- ☐ Nombre
- ☐ Apellidos
- ☐ Fecha de nacimiento
- ☐ DNI.
- ☐ Dirección del estudio
- ☐ Localidad Código Postal
- ☐ Teléfono Teléfono móvil
- ☐ Correo electrónico

Declaración jurada de la dirección postal del estudio

- ☐ Declaro bajo juramento que la dirección postal de mi estudio es la que figura arriba referenciada.

Datos académicos

- ☐ Fecha de obtención del título de Arquitecto
- ☐ Escuela de Arquitectura
- ☐ Especialidad
- ☐ Master
- ☐ Doctorado

Declaración de situación profesional

- ☐ Cargo o trabajo en organismo de la Administración:
Organismo
Puesto de trabajo o cargo
 - ☐ Funcionario
 - ☐ Contratado
 - ☐ Elección o nombramientoFecha desde que desempeña el cargo o trabajo
- ☐ ¿Colabora habitualmente con otro Arquitecto?
 - ☐ Si
 - ☐ NoD./D^a

Domiciliación bancaria

- ☐ Autorizo a partir de la fecha al Colegio Oficial de Arquitectos de Extremadura para que me sean pasadas a través de mi cuenta que abajo se relaciona, las cuotas y demás cargos colegiales, y me sean ingresados los honorarios y devengos que perciba a través del colegio.
Código Cuenta Cliente (C.C.C.)

.....

- ☐ Si no es el titular de la cuenta, indicar el nombre del titular:
D./D^a
- ☐ El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito al Colegio cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

Información sobre la obligatoriedad de estar asegurado

- ☐ Declaro que, al incorporarme al Colegio Oficial de Arquitectos de Extremadura, quedo informado de la obligación que tengo, de acuerdo con la ley de Ordenación y Supervisión del Seguro Privado, de incorporarme al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social (RETA), o como alternativa, a la Hermandad Nacional de Previsión Social de Arquitectos Superiores.

....., a de de

FIRMA

* Marque el documento que proceda.

El Colegio Oficial de Arquitectos de Extremadura le informa que sus datos de carácter personal recogidos, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros, con la finalidad de llevar a cabo el cargo de los recibos y cotas colegiales, así como el ingreso de los honorarios y devengos que perciba a través del colegio.

** Este documento debe ser firmado digitalmente.