

RENOVACION – CAMBIO DE LA TARJETA PROFESIONAL

En cumplimiento del Acuerdo 01 del 2008 referente el cambio de numeración de las matrículas y tarjetas profesionales, los biólogos matriculados con anterioridad al 14 de Febrero de 2008 deben realizar la renovación – cambio de su tarjeta.

Antes de iniciar el trámite por favor envíe un correo electrónico al Consejo con su nombre completo y No. de documento de identidad para verificar su carpeta de documentos.

Requisitos

- ❖ Formulario de actualización de datos diligenciado y firmado.
- ❖ Tarjeta original a cambiar o denuncia de pérdida expedido por la autoridad competente.
- ❖ Formato de autorización de cancelación del certificado de matrícula conservando las fechas de expedición firmado.
- ❖ Formato de autorización de cambio de numeración de la matrícula y tarjeta profesional firmado
- ❖ Dos (2) fotos recientes a color 3 x 4, fondo blanco marcadas
- ❖ Fotocopia de cédula actual

El trámite no tiene costo y los documentos los puede traer o hacer llegar por correo certificado a nuestra sede, el Consejo Profesional de Biología se reunirá una vez al mes para estudiar y aprobar o negar las solicitudes de matrícula profesional que se hayan recibido hasta cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha de la reunión.

Los valores consignados equivocadamente al Consejo, serán devueltos descontando los gastos administrativos en que se incurran, previo trámite interno.

NO SE ACEPTA DOCUMENTACIÓN INCOMPLETA, LAS FOTOCOPIAS DEBEN SER CLARAS, LEGIBLES Y EN TAMAÑO CARTA O SUPERIOR

**Formularios a continuación

Sede Calle 31 No. 13 A - 51 Oficina 105 Edificio Panorama Bogotá D.C.

Telefono 3564700

Horario de atención de 8:30 a.m. – 12:30 p.m.

e-mail: contacto@consejoprofesionaldebiologia.org

**CONSEJO PROFESIONAL DE BIOLOGÍA
LEY 22 DE 1984; DECRETO 2531 DE 1986**

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS

Fecha _____

Renovación: _____ Duplicado _____

* Nombre _____ Apellidos _____

Documento de Identidad (CC, CE) _____ de _____

Nacionalidad _____ Lugar de nacimiento _____

*Dirección de Residencia _____ Ciudad _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

*Entidad donde trabaja _____ Cargo _____

_____ Dirección _____ Ciudad _____

Teléfono _____

*Egresado Universidad _____

Título _____

*Otros títulos obtenidos (Clase, Universidad, Fecha)

*Área de la Biología en la cual se desempeña

Firma Biólogo

c.c.

Bogotá _____

Señores:
Consejo Profesional de Biología
L. C.

Yo _____ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ autorizo al Consejo Profesional de Biología a anular el certificado de matrícula No. _____ expedido a mi nombre el día _____ y a expedir uno nuevo, con el número de tarjeta profesional en concordancia con el acuerdo 01 de 2008, donde se conserve la fecha de expedición del primer certificado.

Atte.,

c.c

Bogotá, _____

Señores:
Consejo Profesional de Biología
L. C.

Yo _____ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. _____ de _____ autorizo al Consejo Profesional de Biología a cambiar el número de mi tarjeta profesional y a expedir una nueva, cuyo número este en concordancia con el acuerdo 01 de 2008, y donde se conserve la fecha de expedición del certificado de matrícula.

Atte.

C.C.