

REQUISITOS DUPLICADOS DE CERTIFICADO O TARJETA PROFESIONAL

En caso de deterioro o pérdida del certificado o de la tarjeta, el interesado podrá obtener el respectivo duplicado, mediante una solicitud escrita dirigida al Consejo Profesional de Biología personalmente o por intermedio de las asociaciones cancelando los derechos correspondientes.

- ❖ Para la expedición de duplicados deberán adjuntarse los siguientes documentos:
 - ❖ En caso de deterioro el respectivo certificado o tarjeta.
 - ❖ En caso de pérdida el respectivo denuncia expedido por la autoridad competente.
 - ❖ Formulario de actualización de datos diligenciado y firmado.
 - ❖ Una fotografía (a color, tamaño 3x4, fondo blanco, marcada)

 - ❖ Recibo de Consignación original por valor de **\$85.000**** (ochenta y cinco mil pesos M/CTE) en la cuenta de ahorros N° 03173433416 Código del convenio: 39948 de BANCOLOMBIA. En formato de recaudo **Por favor tener en cuenta las siguientes instrucciones:**
 - En nombre del pagador se escribe el nombre del Biólogo(a).
 - En el espacio de referencia se debe escribir el *Número de Cédula* Biólogo(a). El número del teléfono corresponde al del pagador.
 - En nombre del beneficiario se debe escribir **Consejo Profesional de Biología**
 - ❖ cuenta de ahorros No. 062832746 BANCO DE BOGOTÁ a nombre del Consejo Profesional de Biología en comprobante de consignación. La consignación debe **marcarse con nombre y documento de identidad del Biólogo**.
- ** Valor válido para el año 2012, el cual se incrementa anualmente.

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, CONTENER TODA LA INFORMACIÓN DEL DOCUMENTO Y EN TAMAÑO CARTA O SUPERIOR

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

Teléfono 3564700

Horario de atención de 8:30 a.m. - 12:30 p.m. , 2:00 p.m. – 5:00 p.m.

e-mail: contacto@consejoprofesionaldebiologia.gov.co

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

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Fecha _____

Renovación: _____ Duplicado _____

Nombre _____ Apellidos _____

Documento de Identidad (CC, CE) _____ de _____

Nacionalidad _____ Lugar de nacimiento _____

*Dirección de Residencia _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Celular _____

Correo electrónico _____

*Entidad donde trabaja _____ Cargo _____

Dirección _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Celular _____

*Egresado Universidad _____

Título _____

*Otros títulos obtenidos (Clase, Universidad, Fecha)

*Área de la Biología en la cual se desempeña

Firma Biólogo

c.c.