

REQUISITOS PARA SOLICITAR LA MATRICULA PROFESIONAL DE BIÓLOGO

BIÓLOGOS ASOCIADOS

Si el Solicitante se encuentra afiliado a una Asociación de Biólogos o a una de Egresados de la carrera de Biología de la Universidad de donde se graduó (La Asociación debe estar previamente inscrita ante el Consejo*), el trámite de solicitud de matrícula lo realizará la Asociación y los documentos serán entregados a ésta.

Requisitos:

- ❖ Formulario de solicitud de matrícula profesional diligenciado y **firmado**
- ❖ Fotocopia del acta de grado
- ❖ Fotocopia del diploma de Biólogo
- ❖ Fotocopia del documento de identidad ampliada
- ❖ Certificado original de afiliación vigente a la Asociación, firmado por el presidente o secretario de la misma.
- ❖ Dos fotografías (a color, tamaño 3x4, fondo blanco, marcadas)
- ❖ Recibo de Consignación original por valor de **\$283.000**** (Doscientos ochenta y tres 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 del Biólogo(a). El número del teléfono corresponde 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**.

* Por favor verificar en la página web del Consejo si su Asociación se encuentra actualmente inscrita

** Valor válido para el año 2012, el cual se incrementa anualmente.

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, 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 SOLICITUD DE MATRÍCULA PROFESIONAL

Señores

CONSEJO PROFESIONAL DE BIOLOGÍA

Bogotá D.C.

Atentamente solicito tramitar la Matrícula Profesional acorde a los datos personales adjuntos y a los documentos requeridos por ustedes, según la Resolución del Consejo N° 107 del 23 de julio de 1992 y el Acuerdo 02 del 25 de Agosto de 2008.

Fecha: _____

*Nombres _____ Apellidos _____ Documento de

Identidad (CC, CE) _____ de _____

Nacionalidad _____ Lugar de nacimiento _____

Dirección Residencial _____ Ciudad _____

Teléfonos _____ celular _____

Correo electrónico _____

*Entidad donde trabaja _____ Cargo _____

Dirección _____ Ciudad _____ Teléfono _____

*Egresado Universidad _____

Título _____ Diploma N° (libro, folio) _____ Acta de

Grado N° (libro, folio) _____ Fecha _____

*Otros títulos obtenidos (Clase, Universidad, Fecha)

Área de la Biología en la cual se desempeña _____

Bajo la gravedad del juramento declaro que los datos aquí consignados son ciertos y autorizo al Consejo Profesional de Biología para la verificación de los mismos.

Firma del Solicitante

Documento de Identidad