

## REQUISITOS PARA SOLICITAR LA MATRICULA PROFESIONAL PROVISIONAL

Los Biólogos extranjeros graduados en una universidad extranjera y que tramiten la matrícula provisional para laborar temporalmente en el territorio nacional deben presentar los siguientes documentos:

- ❖ Formulario de Solicitud diligenciado y **firmado**.
- ❖ Fotocopia autenticada de la visa.
- ❖ Fotocopia autenticada del pasaporte.
- ❖ Certificación de equivalencia o convalidación de título expedida por el Instituto Colombiano para el Fomento de Educación Superior (ICFES).
- ❖ Certificación expedida por la autoridad competente del país de procedencia, autenticada ante el cónsul colombiano respectivo, o quien haga a sus veces, en la que se acredite que el solicitante está autorizado para ejercer legalmente la profesión de biólogo\*.
- ❖ Fotocopias de diplomas que acrediten su formación académica.
- ❖ Copia del contrato o del acto de vinculación en desarrollo del artículo 12 de la ley 22 de 1984. (anexar certificado de proporcionalidad, expedido por el ministerio de protección social).
- ❖ Documento de la entidad o empresa que lo contrata o vincula donde justifique la necesidad de recurrir a un biólogo extranjero.
- ❖ Dos fotos (2) fotos recientes a color 3 X 4 fondo blanco.
- ❖ Recibo de Consignación original por valor de **\$567.000\*\*** (quinientos sesenta y siete 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 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**.

\*Ante la dificultad de este requisito, se puede anexar hoja de vida del solicitante, indicando experiencia profesional y muestra de producción científica.

\*\*Valor valido para el 2012, el cual se incrementa anualmente.

La matrícula provisional se expedirá por un periodo de dos (2) años y podrá ser renovada con la presentación del nuevo contrato de vinculación, la carta de la entidad o empresa contratante y el pago de derechos de renovación.

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 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](mailto: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