

DOCUMENTOS QUE DEBE ACOMPAÑARSE A LA INSTANCIA DE COLEGIACIÓN

1°.- Título académico o resguardo de haber efectuado el depósito (fotocopia compulsada)

2°.- Curriculum

3°.- 4 fotografías tamaño carnet

4°.- Fotocopia del D.N.I.

DATOS PERSONALES:

D./D^a _____

Natural de _____ Provincia de _____

Nacido el _____ de _____ de _____, Hijo de _____ y de _____

D.N.I. _____ Localidad de _____ C.P. _____

Calle _____ n° _____ Piso _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____

E mail _____ Estado Civil _____

Nombre esposa/o _____

Hijos: _____ nacido el _____

Hijos: _____ nacido el _____

Hijos: _____ nacido el _____

Estudio en la Escuela de _____

Fecha de ingreso: _____ Fecha de terminación: _____

Título _____ Expedido el _____

Especialidad de _____

Otros estudios y actividades (ajenos a nuestra carrera)

Estudios _____

Títulos _____

Idiomas _____

Otras actividades _____

FDO: _____

D./D^a _____

Localidad de _____ C.P. _____

Calle/Av. _____ n^o _____ Piso _____

Que ha cursados los estudios de _____

Especialidad de _____

y se encuentra en posesión del Título Académico.

Que actualmente presta sus servicios en la empresa _____

en calidad de _____

Teléfono de la empresa: _____ ubicada en _____

E mail de la empresa _____

Que desea inscribirse: COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS DE MINAS Y GRADO
EN MINERIA DE CASTILLA Y LEON – NORTE Y CANTABRIA.

_____, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

DOMICILIACION BANCARIA

BANCO/CAJA DE _____

(Entidad Bancaria)

POBLACION DEL BANCO/CAJA _____

DATOS DE LA CUENTA:

IBAN:

ES							
----	--	--	--	--	--	--	--

Para las CUOTAS COLEGIALES extendidas a mi nombre, Colegiado nº _____,

que le presente el COLEGIO OFICIAL DE ING.TEC. DE MINAS Y GRADO EN INGENIERIA DE CASTILLA Y LEON (NORTE) Y CANTABRIA, que tiene su Domicilio Social en Plaza Santo Domingo, 4 – 7º, 24001 – LEON.

Le saludada atentamente,

Firmado: _____

D.N.I.: _____

DOMICILIO DEL COLEGIADO:

Domiciliado en Calle/Av./Bº: _____ nº ____ Piso ____

Población _____ Código Postal _____

Provincia _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

E Mail _____



COLEGIO OFICIAL
DE
INGENIEROS TÉCNICOS DE MINAS Y GRADOS
EN MINAS Y ENERGÍA

CASTILLA Y LEÓN - NORTE Y CANTABRIA

Plaza de Santo Domingo, 4 - 7ª planta

24001 LEÓN

Teléfono: 987 - 231937

Fax: 987 - 272965

Correo electrónico .- colegio@coitminasleon.com

D.
Nº COLEGIADO
DIRECCIÓN .. C/ Nº PISO
CÓDIGO POSTAL POBLACIÓN PROVINCIA
TELEFONO FIJO TELEFONO MOVIL
CORREO ELECTRONICO
PARADO SI _____ NO _____
EMPRESA .-
PUESTO DE TRABAJO
ACTIVIDAD
OBSERVACIONES :

TRABAJO EN :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN | <input type="checkbox"/> CANTERAS | <input type="checkbox"/> COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> ELECTROMECAÁNICA | <input type="checkbox"/> EXPLOSIVOS |
| <input type="checkbox"/> INSTALACIONES DE GAS | <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE | <input type="checkbox"/> METALURGIA |
| <input type="checkbox"/> MINAS | <input type="checkbox"/> OBRAS PUBLICAS | <input type="checkbox"/> OFICINA TÉCNICA |
| <input type="checkbox"/> PREVENCION DE RIESGOS | <input type="checkbox"/> QUIMICAS | <input type="checkbox"/> SONDEOS |
| <input type="checkbox"/> TOPOGRAFIA | <input type="checkbox"/> TÚNELES | <input type="checkbox"/> OTROS |

EN EL CASO DE OTROS, INDICAR CUALES

PREFIERO TRABAJAR EN :

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN | <input type="checkbox"/> CANTERAS | <input type="checkbox"/> COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> EDIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> ELECTROMECAÁNICA | <input type="checkbox"/> EXPLOSIVOS |
| <input type="checkbox"/> INSTALACIONES DE GAS | <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE | <input type="checkbox"/> METALURGIA |
| <input type="checkbox"/> MINAS | <input type="checkbox"/> OBRAS PUBLICAS | <input type="checkbox"/> OFICINA TÉCNICA |
| <input type="checkbox"/> PREVENCION DE RIESGOS | <input type="checkbox"/> QUIMICAS | <input type="checkbox"/> SONDEOS |
| <input type="checkbox"/> TOPOGRAFIA | <input type="checkbox"/> TÚNELES | <input type="checkbox"/> OTROS |

DISPONGO DE LA SIGUIENTE FORMACION

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> PREVENCION RIESGOS LABORALES .- SUPERIOR | | |
| <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD .- | | |
| <input type="checkbox"/> PREVENCION RIESGOS LABORALES .- INTERMEDIO | | |
| <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE | <input type="checkbox"/> INFORMATICA | <input type="checkbox"/> IDIOMA INGLES |
| <input type="checkbox"/> IDIOMA FRANCES | <input type="checkbox"/> OTROS IDIOMAS | <input type="checkbox"/> OTROS |
-



COLEGIO OFICIAL
DE LA
INGENIERÍA TÉCNICA MINERA
CASTILLA Y LEÓN (Norte) y CANTABRIA

Plaza de Santo Domingo, 4 - 7ª planta
24001 LEON
Teléfono: 987 - 231937
Fax: 987 - 272965
E-mail : colegio@coitminasleon.com

Estimado amigo y compañero:

Me complace dirigirme a ti para comunicarte/recordarte:

Que la dirección de la **PAGINA WEB** del Colegio es : <http://coitminasleon.com>

Que para acceder al área de Colegiados de nuestra página web debes poner:

Nº COLEGIADO .- ____ Tu número de colegiado con cuatro dígitos.

CONTRASEÑA.- Tu numero de D.N.I. sin puntos ni letras, y completado con ceros, si fuera necesario, por la izquierda (8 dígitos).

BOLSA DE EMPLEO.- Las ofertas de trabajo que se reciben se incorporan a la página web en el apartado Bolsa de Empleo. Si nos facilitas tu correo electrónico, también te las haremos llegar mediante un correo electrónico.

Fdo. Victor Aitor Alvarez Gonzalez
DECANO - PRESIDENTE

Que a efectos de cumplir los requisitos establecidos en el Real Decreto 1000/2010 de 5 de Agosto sobre Visado Colegial Obligatorio, se va a introducir en la Página Web un **Registro de Colegiados** en el que constaran el nombre y apellido, el número de colegiación, la situación de habilitación profesional, los teléfonos y el correo electrónico.

Para poder cumplir con estos requisitos sin violar la Ley de Protección de Datos, ruego nos indique si deseas ser inscrito mediante la cumplimentación de este formulario.



AUTORIZACION INSCRIPCION DATOS EN PAGINA WEB

NOMBRE Y APELLIDOS _____

Nº DE COLEGIADO _____

DESEO SE INCLUYAN LOS DATOS OBRANTES EN EL COLEGIO _____

OTROS DATOS A INCLUIR:

SITUACION DE HABILITACION PROFESIONAL _____

TELEFONO.- _____

TELEFONO MOVIL.- _____

CORREO ELECTRONICO.- _____

NO DESEO QUE MIS DATOS SE INCORPOREN A LA PAGINA WEB. _____

FDO. _____

D.N.I. _____



COLEGIO OFICIAL
DE
INGENIEROS TÉCNICOS DE MINAS Y GRADOS EN
MINAS Y ENERGÍA

CASTILLA Y LEÓN - NORTE Y CANTABRIA

Plaza de Santo Domingo, 4 - 7ª planta
24001 LEÓN

Teléfono: 987 - 231937

Fax: 987 - 272965

Correo electrónico - colegio@coitminasleon.com

MUY IMPORTANTE (devolver firmado al Colegio)

CONTRATO DE CONSENTIMIENTO L.O.P.D.

NOMBRE Y APELLIDOS _____
COLEGIADO Nº _____
DOMICILIO _____
C.P. POBLACIÓN _____
PROVINCIA _____

Estimado colegiado:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El firmante del presente documento, declara que ha sido previamente informado por el COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS DE MINAS DE LEÓN, PALENCIA, BURGOS Y CANTABRIA, con C.I.F. número Q-2470001-E, y con domicilio social en Plaza Santo Domingo, Nº 4, 7º. 24001 LEÓN, en lo sucesivo, denominado COLEGIO:

Del derecho de información en la recogida de datos, dejándome constancia que el COLEGIO tiene notificados los ficheros, donde se encuentran sus datos que tiene la finalidad de gestionar las actividades colegiales establecidas, ante la Agencia de Protección de Datos y dispone y aplica todas las medidas de seguridad contempladas en el Real Decreto 994/1999 de 11 de Junio y demás normativas en materia de protección de datos de carácter personal, como garantía de la confidencialidad de los mismos.

Respecto a tales datos, podrá ejercitar, si lo deseo, el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en su caso, en los términos y condiciones establecidas en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo dirigir esta petición al COLEGIO, en la dirección reseñada en este escrito.

Por todo lo cual, el abajo firmante da su aceptación y consentimiento para incluir los datos que constan en su expediente en los mencionados FICHEROS y garantiza y responde, en cualquier caso, de la exactitud, veracidad, vigencia y autenticidad de los datos personales facilitados y se compromete a mantener debidamente actualizadas las futuras modificaciones que sufran, exonerando al COLEGIO de su obligación.

Que el firmante del presente escrito, consiente expresamente la cesión de sus datos al COLEGIO y Empresas Colaboradoras con el COLEGIO que forman parte de la red del Encargado del Tratamiento, como a otro tipo de empresas y/o organismos que sean necesarios para el desarrollo del trabajo encargado.

Firma del Colegiado

Firma Encargado del Tratamiento

