



Colegio Profesional de Administradores Policiales COLPAP

NIT No. 900.270.481 – 1

SOLICITUD COLEGIATURA

(Acuerdo 001 del 25 de enero de 2022)

Foto
Fondo blanco

De forma voluntaria y autónoma me permito presentar **SOLICITUD DE COLEGIATURA** al señor Presidente del Colegio Profesional de Administradores Policiales, comprometiéndome a cumplir integralmente los Estatutos del COLPAP, en especial los deberes y responsabilidades, y a asumir los derechos y beneficios que me correspondan en caso de ser admitido como COLEGIADO.

INFORMACION GENERAL

T. P. No. _____ / CIUDAD Y FECHA SOLICITUD: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

CEDULA CIUDADANIA No. _____ EXPEDIDA EN _____ EDAD _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

GRADO POLICIAL: _____ GRADO DE RETIRO _____ FECHA DE RETIRO _____

CURSO No. _____ NOMBRE CURSO: _____

ACTA DE GRADO ADMINISTRADOR POLICIAL No. _____ FECHA _____

LR. No. _____ FOLIO: _____ UNIVERSIDAD: _____

OCUPACION ACTUAL _____ EMPRESA: _____

DIRECCION RESIDENCIA _____ CIUDAD _____

DIRECCION OFICINA _____ CIUDAD _____

TEL.: RESIDENCIA _____ OFICINA _____ CELULAR _____

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL Y PERSONAL _____

ESTADO CIVIL _____ NOMBRE CONYUGUE _____

OTROS PREGRADOS / UNIVERSIDAD / AÑO: _____

PARTICIPA EN OTRAS ORGANIZACIONES: SI _____ NO _____ CUAL _____

_____ CARGO _____

IDIOMAS QUE HABLA _____

DEPORTES QUE PRACTICA: _____

AFICIONES: _____
OTROS ESTUDIOS _____

OTROS DATOS QUE A SU JUICIO SEAN IMPORTANTES PARA COLPAP _____

SITUACION ACTUAL: SERVICIO ACTIVO _____ RETIRADO X PENSIONADO _____

PARTICULAR _____

Me comprometo a consignar en la Cuenta Corriente Banco AV Villas nro. 030080550 del COLPAP, en Formato Universal de Recaudo, a nombre del Colegio Profesional de Administradores Policiales, el valor correspondiente a la CUOTA DE INGRESO estipulada en el Artículo 57, numeral 1) de los Estatutos, por valor de dos (2) salarios mínimos diarios legales vigentes SMDLV, correspondiendo el presente año 2022 a la suma de \$66.666 pesos. (Quienes van a reafirmar la colegiatura deben guiarse por la tabla de valores anexa de acuerdo con el año de expedición de la Tarjeta Profesional que encuentran en la página web del Colegio: colpap.org)

Autorizo al Colegio Profesional de Administradores Policiales para verificar mi información, y para utilizarla de acuerdo con lo establecido en las leyes 1266/2008, 1581/2012 y en las disposiciones que las complementen, modifiquen o reglamenten.

Nombre y apellido: _____

Firma _____
C. C. No. _____

“Profesionales al servicio de la Convivencia y la Seguridad”

Fecha de modificación: 20/01/2022 -COLPAP