

Formulario de Colegiación

DATOS PERSONALES			
Apellidos			N.I.F.
Nombre	Fecha de Nacimiento		
Domicilio			C.P.
Localidad	Provincia		
Teléfono	Fax	Correo electrónico	

DATOS ACADÉMICOS			
Titulación	Licenciado en Geografía (desde 1996)	Año	
	Licenciado en Geografía e Historia, sección Geografía	Año	
	Licenciado en Filosofía y Letras	Año	
	Otros titulados con dedicación continuada a la Geografía*	Año	
	Otros titulados con un doctorado en Geografía*	Año	
Universidad			

*Titulación: _____

DATOS LABORALES			
Empresa/Organismo			
Departamento			
Domicilio			C.P.
Localidad	Provincia		
Teléfono Fax	Correo	electrónico	
Puesto de trabajo	Año de incorporación		

DATOS BANCARIOS																
Apellidos																
Nombre															N.I.F.	
Entidad																
Domicilio															C.P.	
Localidad															Provincia	
C.C.	Entidad				Oficina				D.C.				Nº cuenta bancaria			

Según el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad del Colegio de Geógrafos, de la cual formará parte _____, y cuya finalidad es la gestión de un Censo de Geógrafos Colegiados. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Colegio de geógrafos, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente.

....., a de de 200...

Fdo.: