



economistas
Colegio de La Rioja

DATOS PERSONALES

DNI FECHA DE NACIMIENTO N° COLEGIADO
NOMBRE APELLIDO 1 APELLIDO 2
DIRECCION POBLACION C.P.
FNO. TFNO. FAX E-MAIL

DATOS PROFESIONALES

LICENCIATURA ESPECIALIDAD
FECHA LICENCIATURA FACULTAD
OTROS TITULOS
NIVEL INGLES NIVEL FRANCES OTROS IDIOMAS
INFORMATICA
MASTER
CURSOS

DATOS LABORALES

SITUACION ACTUAL TRABANDO DESEMPLEO
PROFESION CARGO
EMPRESA LOCALIDAD
DOMICILIO C.P. TFNO. FAX
EXPERIENCIA
DESEA RECIBIR OFERTAS DE TRABAJO BOLSA DE TRABAJO

DOMICILIACION BANCARIA

TITULAR D.N.I.
ENTIDAD LOCALIDAD
DIRECCION C.P.
N° CUENTA (20 dígitos)

Autorizo al Colegio de Economistas de La Rioja a cobrar las cuotas correspondientes de colegiado.

SOLICITA ser inscrito en este Colegio de Economistas de La Rioja

FECHA FIRMA

EXCMO. SR. DECANO PRESIDENTE DEL ILUSTRE COLEGIO DE ECONOMISTAS DE LA RIOJA