

Número de colegiado:

Solicitud de inscripción al COBDCV

Sr/a. Presidente/a:

Nombre:		Apellidos:		Sexo	
				M	H
DNI:		Dirección:			
Código postal:	Población:	Provincia:	País:		
Fecha de nacimiento:		Teléfono fijo:			
Teléfono móvil:		Titulación académica:			
Correo electrónico:		Usuario Twitter:			

Situación laboral:

- En activo
 Desempleado/a
 Jubilado/a

Datos profesionales (en caso de estar en activo)

Nombre empresa o institución:		Dirección:			
Código postal:	Población:	Provincia:	País:		
Teléfono:		Fax:			
Correo electrónico profesional:		Web:			

Autorización de la domiciliación bancaria

Nombre y apellidos del titular de la cuenta:		Dirección:				
Código Postal:	Población:	Provincia:	País:			
Teléfono:		Correo electrónico				
Nombre del banco:		Número de cuenta:				
		IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

- Autorizo** al Col·legi Oficial de Bibliotecaris i Documentalistes de la Comunitat Valenciana a cobrar las cuotas de colegiación en la cuenta corriente o de ahorro arriba indicada.

Firma titular de la cuenta bancaria

Número de colegiado:

Dado que:

Cumplo todos y cada uno de los requisitos establecidos en el artículo 13 de los Estatutos del Col·legi.

Solicito ser admitido como Colegiado

- Ejerciente:** Son miembros colegiados ejercientes aquellas personas físicas que han obtenido la incorporación al Col·legi de acuerdo con el artículo 10 de los Estatutos y ejercen activamente la profesión.
- No ejerciente:** Son miembros colegiados no ejercientes las personas físicas que han obtenido la incorporación al Col·legi de acuerdo con el artículo 10 de los Estatutos y no ejercen activamente la profesión.
- Adheridos:** Son miembros colegiados adheridos aquellas personas físicas que, sin estar en posesión de las titulaciones de la diplomatura en Biblioteconomía y Documentación, la licenciatura en Documentación o el graduado en Información y Documentación y posean cualquier otra titulación superior, acrediten de forma fehaciente una experiencia profesional de dos años como bibliotecarios, documentalistas o profesionales de la documentación en bibliotecas, sistemas bibliotecarios, centros de documentación o similares.

en el Col·legi Oficial de Bibliotecaris i Documentalistes de la Comunitat Valenciana

Adjunto los documentos acreditativos de los requisitos indicados:

- Dos fotografías tamaño carné
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad
- Autorización de la domiciliación bancaria de las cuotas
- Documentación académica o administrativa adecuada
- Currículum vitae

Don/ Doña _____ Autorizo al Col·legi Oficial de Bibliotecaris i Documentalistes de la Comunitat Valenciana a recoger y tratar informáticamente sus datos laborales a efectos estadísticos y de publicación de directorios profesionales y dado que los datos de carácter personal no serán enviadas a terceros, al amparo de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado: