

COLEGIO DE PROFESIONALES EN CRIMINOLOGÍA DE COSTA RICA

BOLETA DE AUTORIZACIÓN DE DEDUCCIÓN DE PLANILLA

Fecha: _____

Nombre Completo: _____

Número de Carné: _____

Número de Identificación: _____

Correo Electrónico: _____

Lugar de Trabajo: _____

Autorizo al Colegio de Profesionales en Criminología de Costa Rica a deducir de mi planilla el monto de ¢ _____ correspondiente a la cuota mensual de la colegiatura.

Firma del Colegiado (a)

IMPORTANTE:

1. Los agremiados (as) deberán estar totalmente al día con el pago de las mensualidades del Colegio.
2. La deducción de planilla se hará en la primera quincena de cada mes.
3. Si por alguna razón la institución que realiza el rebajo de la cuota no lo pudiera efectuar, ya sea en forma total o parcial, el Colegio se reserva el derecho de modificar el monto del rebajo para recuperar el dinero correspondiente a la(s) cuota(s) pendientes(s) de pago.
4. El Colegio enviará periódicamente por correo electrónico, los recibos cancelados a la dirección indicada por el colegiado (a).
5. El Colegio no se hace responsable si la institución no aplica el rebajo.