

SOLICITUD DE INGRESO

I. Información de identificación

Nombre y Apellidos: _____

Últimos 4 del Seguro Social: _____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Dirección Postal: _____

Dirección Residencial: _____

Teléfono de la casa: (____) ____ - _____ Celular: (____) ____ - _____

Género: ____ femenino ____ masculino ____ transgénero ____ otro

E-mail (puede proveer hasta dos): _____

II. Licencia de Trabajo Social

A. Provisional: # _____

Fecha de Otorgación: ____ / ____ / ____ Fecha de Vencimiento: ____ / ____ / ____

B. Permanente; # _____ Fecha de Otorgación: ____ / ____ / ____

III. Historial académico

Grado obtenido (aunque no sean en Trabajo Social)	Universidad (nombre y pueblo)

III. Historial laboral en Trabajo Social

Notifique todos los lugares donde ha laborado y que se le ha requerido formación o licencia en trabajo social

Lugar de Empleo	Periodo de tiempo (fechas o años trabajados)

Empleo actual Título del puesto: _____

Lugar: _____ Teléfono: _____

Dirección postal: _____

IV. Colegiación

Razones para colegiarse, si aplica (puede marcar más de una):

es importante para el desarrollo profesional estar afiliado a el Colegio como organización profesional

creo en la Colegio como un espacio para participar activa y colectivamente

me lo requieren en un empleo

deseo recibir los beneficios y servicios exclusivos que ofrece ser miembro activo del CPTSPR

otra: _____

V. Disposiciones generales

Lea e inicie cada una de las siguientes disposiciones:

Certifico que los datos que he ofrecido al Colegio de Profesionales del Trabajo Social de Puerto Rico (CPTSPR) y su Instituto de Educación Continuada (IEC) son ciertos y autorizo a verificar los mismos.

Autorizo a que el CPTSPR e IEC me envíen notificaciones por los distintos medios de comunicación que tenga disponible.

Reconozco que es mi obligación cumplir anualmente con el requerimiento de la educación continua en virtud de la Ley 171 del 11 de mayo de 1940, según enmendada. Que de no cumplir con la educación continua al 30 de septiembre de cada año podré estar sujeto a sanciones éticas y legales por parte de la Junta Examinadora de Profesionales del Trabajo Social de Puerto Rico.

Para quienes soliciten colegiarse:

___ Acepto que al ingresar al CPTSPR me convierto en un miembro bonafide de esta organización y que tengo la responsabilidad de leer su Reglamento General.

___ Reconozco que es mi obligación cumplir anualmente con el requerimiento de la educación continua en virtud de la Ley 171 del 11 de mayo de 1940, según enmendada. Que de no cumplir con la educación continua al 30 de septiembre de cada año se aplicará el artículo 13 Cese de Membresía del Reglamento del CPTSPR y perderé mi membresía y con ello los beneficios de ser una persona colegiada sin derecho a recibir reembolso alguno.

___ Al someter la presente solicitud acepto que la decisión de colegiarme es libre y voluntaria.

Firma de la persona solicitante

Fecha de la solicitud

PARA USO OFICIAL

Confirmación entrega documentos para Nuevos Ingresos:

- Solicitud de Ingreso (actual documento)
- Identificación digital (fondo claro, no selfie)
- Licencia profesional vigente
- Diploma o certificación de grado
- Pago de cuota para membresía anual de Nuevo Ingreso \$75.00 (si aplica)
- Evidencias de cumplimiento de educación continuada desde la fecha de emisión de licencia (si aplica)

___ Aceptada la solicitud ___ Denegada la solicitud

Razón para denegar: _____

Comentario adicional: _____

Oficial del CPTSPR/IEC

Fecha