



**FICHA COLEGIAL**

**Precolegiación**

arquitectosdecádiz

**Nº PRECOLEGIADO**

**DATOS GENERALES**

Apellidos	Nombre	Fecha de Nacimiento	Localidad	Provincia
Nacionalidad de Nacimiento	Nacionalidad Actual	NIF	Nº Pasaporte: Nº Tarjeta de Residente: Nº Permiso de Trabajo	Sexo
Banco	Número Cuenta	ES		

Domicilio	Código Postal	Población	Correo Electrónico
Teléfono Fijo	Fax	Teléfono Móvil	Otros

**ESTUDIOS REALIZADOS**

<b>EN ESPAÑA</b>			
Créditos Obtenidos	Escuela de Arquitectura	Especialidad	Otros Títulos
<b>CEE</b>			
Créditos Obtenidos	Escuela de Arquitectura	Especialidad	Otros Títulos
<b>OTRAS TITULACIONES</b>		<b>IDIOMAS</b>	

Firma Completa

En Cádiz a..... de ..... de 20....

De conformidad con la Ley Orgánica de 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos recabados a través de este formulario tienen como finalidad solicitar el alta como Precolegiado en el Colegio Oficial de Arquitectos de Cádiz, que esta información tendrá acceso el Colegio Oficial de arquitectos de Cádiz y los estamentos públicos y privados oportunos necesarios para el eficaz desempeño de sus atribuciones y el cumplimiento de su objeto. Las respuestas a las preguntas son necesarias para el fin anteriormente expuesto, en caso de no responder no podrá cursarse la precolegiación en el Colegio Oficial de Arquitectos de Cádiz. Le informamos de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y especificación de las finalidades para las que autoriza el uso de sus datos, en los términos establecidos en la legislación vigente, que podrá hacer efectivos dirigiéndose al Colegio Oficial de Arquitectos de Cádiz a través de correo electrónico en correo@arquitectosdecadiz.com o bien en la siguiente dirección: Colegio Oficial de Arquitectos de Cádiz - Plaza de Mina, 16 - 11004 Cádiz - Tlfno. 956 807 052 - Fax 956 223 902