



COLEGIO
DE TRADUCTORES PÚBLICOS
DEL URUGUAY

SOLICITUD DE AFILIACIÓN PARA EGRESADOS

Comisión Directiva
Colegio de Traductores Públicos del Uruguay
Presente:

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito mi ingreso como **socio** de la institución:

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ FECHA: _____

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____ CREDENCIAL: Serie: _____ Número: _____

TÍTULO:

TRADUCTOR PÚBLICO EN IDIOMA: _____

FECHA DE OTORGAMIENTO DEL TÍTULO: _____

UNIVERSIDAD: _____

TÍTULO N°: _____ FOLIO: _____ LIBRO: _____

DIRECCIÓN:

Calle: _____

Departamento: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Ejerce: Sí No



**COLEGIO
DE TRADUCTORES PÚBLICOS
DEL URUGUAY**

MÉTODO DE PAGO (marque el que corresponda):

ABITAB
(Trimestral)

Tarjeta de crédito:
(Mensual)

OCA

VISA

Master

N° tarjeta: _____ Fecha de vencimiento: _____

Declaro aceptar y comprometerme a acatar las disposiciones de los Estatutos y Reglamentos de la Institución, así como las resoluciones de las Asambleas.

Saluda a ustedes muy atentamente.

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA

OTROS IDIOMAS:

Idioma: _____ Título N°: _____ Folio: _____ Libro: _____

Expedido por: _____ Fecha: _____

Idioma: _____ Título N°: _____ Folio: _____ Libro: _____

Expedido por: _____ Fecha: _____

Idioma: _____ Título N°: _____ Folio: _____ Libro: _____

Expedido por: _____ Fecha: _____

REQUISITOS PARA LA AFILIACIÓN

El presente formulario debe ser completado en su totalidad teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

FIRMA DEL ASPIRANTE: El aspirante deberá firmar al pie del formulario.

FOTOCOPIA O IMAGEN ESCANEADA DEL TÍTULO PROFESIONAL

FOTOCOPIA O IMAGEN ESCANEADA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD

Posteriormente se deberá entregar el formulario junto con la copia del título y cédula de identidad en la sede del CTPU (Constituyente 1467 Esc. 1901) los días lunes y viernes de 9 a 13 horas, y miércoles de 14:30 a 18:30 horas, o enviar todo escaneado por correo electrónico a la siguiente dirección: info@colegiotraductores.org.uy.



LEY 18.331 – TRATAMIENTO DE LOS DATOS

1. Los datos consignados en este formulario serán ingresados en la Base de Datos denominada “Socios” de propiedad del Colegio de Traductores Públicos del Uruguay (CTPU).
2. El CTPU utilizará estos datos para el cumplimiento de sus fines gremiales (Estatuto: art. 2º) y de relacionamiento con el afiliado.
3. La firma del presente formulario da el consentimiento para que el CTPU proporcione las direcciones y teléfonos laborales a usuarios y público en general que así lo soliciten con el fin de contactar al socio para servicios profesionales.
4. El socio tiene el derecho por ley de acceder y modificar sus datos, para lo cual podrá hacerlo a través de la página web del CTPU (www.colegiotraductores.org.uy) mediante un nombre de usuario y contraseña que le serán proporcionados, que le permitirán ingresar a la ficha con sus datos personales y editar la información que desea sea visible para el público que consulte la página web del CTPU.

PARA USO INTERNO DE LA INSTITUCIÓN:

Aceptado en reunión de Comisión Directiva de fecha: _____

Registrado con el número: _____

Secretario

Presidente