

Col·legiat número:

DADES GENERALS:

Dades personals:

Nom: _____

Cognoms: _____

Data de naixement: _____

Lloc de naixement: _____

Nacionalitat: _____

Adreça: _____

Telèfon: _____

Mòbil: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Dades professionals:

Nom empresa / organisme: _____

Adreça: _____

Càrrec: _____

Telèfon: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Web: _____

Col·legiat número:

Domiciliació bancària:

Banc: _____

Agència: _____

Número de compte: _____

Desitjo que el col·legi em trameti la informació a:

- l'adreça de correu personal l'adreça de correu professional

(Si no indico preferència el col·legi em trametrà la informació a l'adreça de correu personal)

FORMACIÓ / ESTUDIS:

Diplomes:

Any	Diploma		
Opció / Especialització		Ciutat	País
Centre emissor			
▶	_____	_____	_____

	_____	_____	_____

▶	_____	_____	_____

	_____	_____	_____

▶	_____	_____	_____

	_____	_____	_____

Col·legiat número:

▶

Especialitats:

▶

▶

Idiomes:

	Escrit	Parlat	Llegit
Català			
Castellà			
Francès			
Anglès			

Experiència professional:

Període

Empresa / Organisme

Càrrec

Col·legiat número:

VARIS:

Publicacions:

Tipus	Intitulat	Data
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Desitjo aparèixer al llistat de col·legiats que fan auditories ISI:

Sí No

Realitza peritatges judicials:

Sí No Àmbits: _____

Les dades facilitades al COEA pels seus col·legiats seran tractades d'acord amb l'establert a la Llei del Principat d'Andorra 15/2003 de 18 de desembre, de protecció de dades personals. El COEA es reserva el dret a publicar dites dades, o part d'aquestes, a la pàgina web del Col·legi, el que és acceptat expressament per tots els col·legiats, a partir del mateix moment en què donin les dades al Col·legi.

Fet a _____, el _____.
Signatura