



# COLEGIO DE INGENIEROS TÉCNICOS DE OBRAS PÚBLICAS

## DATOS PERSONALES

1º APELLIDO: \_\_\_\_\_ N° COLEGIADO:   
 2º APELLIDO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ NATURAL DE: \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA: \_\_\_\_\_ PAIS: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL: \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

## DATOS COLEGALES

ZONA: \_\_\_\_\_ FECHA ALTA COLEGIO: \_\_\_\_\_  
 CARGO COLEGIAL: \_\_\_\_\_ FECHA REINGRESO: \_\_\_\_\_

### ESPECIALIDAD

CONST. CIVILES  
 HIDROLOGIA  TRANSPORTES Y SERV. URBANOS

### DATOS ACADÉMICOS

AÑO FIN.: \_\_\_\_\_ ESCUELA: \_\_\_\_\_  
 OTRAS TITULACIONES:  EUROINGENIERO  OTROS: \_\_\_\_\_  
 IDIOMAS:  ALEMÁN  FRANCÉS  INGLÉS  OTROS: \_\_\_\_\_

## DATOS PROFESIONALES

### SITUACIÓN LABORAL

CONT. LABORAL  
 DESEMPLEADO  
 EJERCICIO LIBRE  
 EMPRESARIO  
 FUNCIONARIO  
 JUBILADO  
 OTRA OCUPACIÓN

### TIPO DE ENTIDAD

AD. AUTONÓMICA  
 AD. CENTRAL  
 AD. LOCAL  
 AUTÓNOMO  
 EMPRESA PRIVADA  
 EMPRESA PÚBLICA

### ACTIVIDAD

CONTROL CALIDAD  PUERTOS  
 ENSEÑANZA  SERV. URBANOS  
 ESTRUCTURAS  TRÁFICO  
 FFCC  URBANISMO  
 MEDIO AMBIENTE  VIAS PÚBLICAS  
 OBRAS HIDRAÚLICAS  OTROS

### CATEGORIA PROF.

DIRECTIVO  
 JEF. DIVERSAS  
 JEFE DE OBRA  
 TÉCNICO  
 OTRA

e-mail: \_\_\_\_\_

Móvil \_\_\_\_\_

EMPRESA: \_\_\_\_\_ TELEF.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 POBLACION: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA PROFESIONAL (Nº AÑOS):** \_\_\_\_\_ **CONT. CALIDAD:** \_\_\_\_\_ **ESTRUCTURAS:** \_\_\_\_\_ **ENSEÑANZA:** \_\_\_\_\_ **FFCC:** \_\_\_\_\_  
**MED. AMBIENTE:** \_\_\_\_\_ **O. HIDRAÚLICAS:** \_\_\_\_\_ **PUERTOS:** \_\_\_\_\_ **SERV. URBANOS:** \_\_\_\_\_ **TRÁFICO:** \_\_\_\_\_ **URBANISMO:** \_\_\_\_\_  
**VIAS PÚBLICAS:** \_\_\_\_\_ **OTROS:** \_\_\_\_\_

## DATOS DOMICILIACIÓN RECIBOS

TITULAR CUENTA: \_\_\_\_\_  
 ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO BANCO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 POBLACION: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_  
 CODIGO CUENTA: \_\_\_\_\_

ETIQUETA POSTAL

### SERVICIOS COLEGALES

SEG. ACCIDENTES  
 SEG. ENFERMEDAD  
 SEG. RESP. CIVIL  
 SEG. VIDA

FIRMA COLEGIADO: \_\_\_\_\_

FECHA ACTUALIZACION: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1995, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales facilitados en este formulario serán incorporados a un fichero creado bajo la responsabilidad del COLEGIO DE INGENIEROS TÉCNICOS DE OBRAS PÚBLICAS, denominado "Colegiados" con la finalidad de tramitar su colegiación, realizar la gestión contable, historial administrativa y enviarle comunicaciones colegiales por correo electrónico, ordinario o fax.¶

Así mismo, le informamos de que le enviaremos desde el Colegio comunicaciones de las sociedades que colaboran con el Colegio respecto a las ofertas que realizan éstas a los colegiados como colectivo.¶

Usted tiene derecho a acceder a la información que le concierne recopilada en este fichero, rectificarla de ser errónea, cancelarla u oponerse en: Colegio de Ingenieros Técnicos de Obras Públicas C/ José Abascal, 20. 1ª Planta. 28003 Madrid.¶