San José, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**Registro N°-\_\_\_\_\_\_***(para uso de SETENA)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A: Seleccione el tipo de Solicitud:** | | | | | | |
| Solicitud de Inscripción al Registro de Consultores Ambiental de SETENA  *(utilice esta opción, cuando deseas inscribirse por primera vez al Registro de Consultores Ambientales de SETENA).*  Solicitud de Renovación del Registro de Consultor Ambiental n° CI --  *(utilice esta opción, cuando deseas renovar su registro antes del vencimiento. Podrás renovar su registro hasta 1 mes antes del vencimiento.)*  Solicitud de Reactivación del Registro de Consultor Ambiental n° CI --  *(utilice esta opción, cuando deseas reactivar un registro que se haya vencido anteriormente).* | | | | | | |
| **B: Información Personal y de Contacto** | | | | | | |
| Nombre Completo: -- | | | | | | |
| Cédula de Identidad: -- | | | | Nacionalidad: -- | | |
| Dirección Física: -- | | | | | | |
| Provincia: -- | | Cantón: -- | | | | Distrito: -- |
| Teléfono: -- | | | Correo electrónico para notificación: -- | | | |
| En cumplimiento del artículo 74 de la ley constitutiva de la CCSS, declaro que soy: | | | | | | |
| *Trabajador independiente.* | *Trabajador Asalariado.* | | | | *Pensionado.* | |
| **C: Título Universitario** | | | | | | |
| *SETENA informa que se deben presentar las copias de los títulos/certificación académicos en formato .pdf que justifiquen los campos abajo.* | | | | | | |
| Profesión: -- | | | | | | |
| Grado Académico: -- | | | | Universidad: -- | | |
| País: -- | | | | Año: -- | | |
| Especialidad en: -- | | | | | | |
| Especialidad en: -- | | | | | | |
| Especialidad en: -- | | | | | | |
| Especialidad en: -- | | | | | | |
| **D: Colegio Profesional** *(seleccione apenas una de las siguientes opciones)* | | | | | | |
| Mi Carrera/Profesión cuenta con Colegio Profesional en el país.  *SETENA informa que se debe presentar una Certificación del Colegio Profesional vigente en formato .pdf donde se indique que el Colegiado(a) se encuentra inscrito y habilitado para ejecutar su carrera/profesión.* | | | | | | |
| Nombre del Colegio: -- | | | | N° de Colegiado(a): -- | | |
| Mi Carrera/Profesión **NO** cuenta con Colegio Profesional en el país, por ende, declaro bajo fe de juramento apercibido de las penas que la ley castiga en perjurio, que para mi profesión/carrera NO existe en Costa Rica un Colegio Profesional para incorporarme. | | | | | | |

“Los datos anteriormente suministrados se hacen en calidad de Declaración Jurada”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma digital)

Consultor Ambiental

“Las firmas digitales utilizadas en los documentos solicitados y para firmar este formulario deben cumplir con la ley n° 8454 y sus reglamentos, además la firma digital y su marca de hora debe estar ***configurada de largo plazo***.”