



FORMULARIO PARA LA INSCRIPCIÓN AL COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA
DE PROFESIONALES EN ENFERMERIA EN EJERCICIO LIBERAL DE LA PROFESIÓN
CECR.CA-FPICECRPE-005

1. Nombre y apellidos: _____

2. Número de cédula: _____
3. Número de licencia al día: _____
4. Dirección exacta del domicilio: _____

5. Tipo de Servicio de Enfermería que ofrece: _____

Advertencia: Los honorarios a percibir no pueden ser menores a los establecidos en el Colegio de Enfermeras de Costa Rica.

Requisitos Legales:

- a. Licencia Profesional al día
- b. Pago de Colegiatura al día.
- c. Copia de la constancia de inscripción del Ministerio de Hacienda.
- d. Constancia de que no recibe el beneficio de pago de dedicación exclusiva o prohibición en la institución en que labora.

El Colegio de Enfermeras de Costa Rica, llevará un registro de prestación de servicios en ejercicio liberal de la Profesión de Enfermería.