



## COLEGIO DE ENFERMERAS DE COSTA RICA

Plataforma de Servicios

### ACTUALIZACIÓN DE ESTATUS

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo

Cédula	Teléfono Habitación / Celular	Licencia

Instrucciones: Elija su condición actual marcando con una "X"

<input type="checkbox"/>	<b>CAMBIO DE ESTATUS A PENSIONADA (O) ACTIVA (O):</b>	Profesional en Enfermería que por haberse acogido a un régimen de Pensión por vejez, comunique por escrito el cambio de condición y su deseo de seguir ejerciendo la profesión.
<input type="checkbox"/>	<b>CAMBIO DE ESTATUS A PENSIONADA (O) INACTIVA (O):</b>	Profesional en Enfermería que por haberse acogido a un régimen de pensión por vejez o invalidez, comunique por escrito al Colegio su condición de Pensionado y manifieste su deseo de no seguir ejerciendo la profesión.
<input type="checkbox"/>	<b>RETIRO VOLUNTARIO PERMANENTE:</b>	Profesional en Enfermería que voluntariamente solicite el retiro permanente, perdiendo así todos los derechos como colegiado.
<input type="checkbox"/>	<b>RETIRO VOLUNTARIO TEMPORAL:</b>	Profesional en Enfermería que voluntariamente solicite su retiro temporal siempre y cuando tenga sus obligaciones económicas al día y se ausente del país mayor de 1 año. <b>De acuerdo al artículo 15 y 24 del Reglamento a la Ley 2343</b>
<input type="checkbox"/>	<b>REINCORPORACIÓN</b>	

Firma Solicitante: \_\_\_\_\_

Recibe: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Espacio para uso Exclusivo del Departamento Financiero**

Estado de Morosidad: SI ( ) NO ( ) MONTO: \_\_\_\_\_

Licencia Vencida: SI ( ) NO ( ) FECHA DE VENCIMIENTO: \_\_\_\_\_

**Resolución del Trámite**

Aprobado

Decisión de Junta Directiva Acuerdo N°: \_\_\_\_\_

No Procede:

Otro: \_\_\_\_\_