



Convenio bilateral de reconocimiento

OE - CGCOII

Información

Condiciones previas

La Ordem exige que los solicitantes estén colegiados en un Colegio de Ingenieros Industriales.

Ámbito competencial del ejercicio profesional

En la solicitud de reconocimiento se debe indicar en cual de los Colegios de rama de la Ordem se desea inscribirse, Mecánico, Electrotécnico o Químico, de manera que directamente puede realizar todos los actos de ingeniería establecidos para la misma. En caso de que en un momento dado se desee realizar un acto de una rama distinta a la que uno ha escogido, debe solicitar al otro Colegio el permiso para hacerlo.

Precio de la solicitud y proceso de reconocimiento

La inscripción al amparo del Convenio incluye:

- Gastos de gestión
- Cuota de entrada en la Ordem

El precio del procedimiento es de 552,50€

La transferencia debe realizarse a: ES10 3025 0003 97 1400017811.

Debe indicarse en el concepto "Protocolo Ordem" y el nombre del solicitante.

Solicitud

La solicitud, debidamente cumplimentada, debe ser enviada junto a la documentación solicitada, así como copia de la transferencia realizada, por correo postal a la sede del Consejo General (C/ General Arrando, 38 – 28010 MADRID)



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO PROFESIONAL

(PEDIDO DE RECONHECIMENTO PROFISSIONAL)

Protocolo Ordem dos Engenheiros / Consejo General de Colegios Oficiales de Ingenieros Industriales de 26 de noviembre de 2016

IDENTIFICAÇÃO (Datos Personales)

NOME (Nombre)	Foto
NASCIDO EM (Fecha de Nacimiento)	
NACIONALIDADE (Nacionalidad)	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDADE (Documento Nacional de Identidad)	
<input type="checkbox"/> PASSAPORTE nº (Pasaporte nº)..... DATA DE VALIDADE (Fecha de Validez)	
N.º IDENTIFICAÇÃO FISCAL.....	
RESIDÊNCIA (Domicilio).....	
CIDADE (Ciudad) CÓDIGO POSTAL (Código Postal).....	
PAÍS (País)..... FAX..... TEL..... TLM (Móvil).....	
E-MAIL	
EMPREGO ACTUAL (Empleo Actual) FUNÇÃO (Función)	
MORADA (Dirección)	
CIDADE (Ciudad) CÓDIGO POSTAL (Codigo Postal)	
PAÍS (País)..... FAX..... TEL.....	

TÍTULOS DE FORMAÇÃO (Formación Académica)

CURSO (Titulación)
ESCOLA (Escuela)
<input type="text"/> N.º DE ANOS CURRICULARES (Años de Estudio) <input type="text"/> ECTS
FORMAÇÃO COMPLEMENTAR (Educación Complementaria)
.....
.....

TÍTULOS DE FORMAÇÃO (Formación Académica)

CURSO (Titulación)
ESCOLA (Escuela)
<input type="text"/> N.º DE ANOS CURRICULARES (Años de Estudio) <input type="text"/> ECTS
FORMAÇÃO COMPLEMENTAR (Educación Complementaria)
.....
.....

CANDIDATURA: Ingeniería Mecánica **Ingeniería Electrotécnica** **Ingeniería Química y Biológica**
(seleccione exclusivamente una especialidad)

REGULAÇÃO DA ACTIVIDADE (Regulación de la actividad en país miembro de origen)

DATA ADMISSÃO (Fecha de Colegiación)	Cédula Profissional (Colegiado) N.º
--	---

A PREENCHER PELOS SERVIÇOS (Para ser llenado por Servicio)

RECEBIDO: Data.....	Rubrica (Título).....
---------------------	-----------------------

<p>DOCUMENTACIÓN NECESARIA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Curriculum Vitae; - Copia del DNI (compulsada por el Colegio) - Copia del título universitario (compulsada por el Colegio) - Fotocopia de los certificados de la formación complementaria. - Certificado del Colegio indicando estar al corriente de pago de cuotas colegiales. - Fotografía digitalizada

FIRMA DEL SOLICITANTE

⁽¹⁾ Parte de los datos pueden ser procesados informáticamente