

| | |
|-----------------------------------|--|
| Nº Colegiado /Nº Adherido (1) (2) | |
| Nº Asociado (1) (2) | |

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nueva Alta | <input type="checkbox"/> Reincorporación |
| <input type="checkbox"/> Colegiado | <input type="checkbox"/> Estudiante Adherido |
| <input type="checkbox"/> Titulado Adherido | |

| |
|--|
| |
|--|

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---------------------|--|----------------------|--|
| Nombre (2) | | | |
| Primer Apellido (2) | | Segundo Apellido (2) | |
| DNI | | Fecha de nacimiento | |
| Domicilio | | | |
| Población | | CP | |

DATOS DE CONTACTO

| | | | | | |
|-----------|--|-----------|--|--------|--|
| Domicilio | | Población | | CP | |
| Tel. 1 | | Tel. 2 | | e-mail | |

DATOS DE ESTUDIOS (Acompañar documentación oficial acreditativa de la obtención del (os) título(s) declarado(s))

| | | | |
|-----------------------|--|-----------------------------------|--|
| Título (2) | | Especialidad/ Intensificación (2) | |
| Escuela / Universidad | | | |

| | | | |
|-----------------------|--|-----------------------------------|--|
| Título (2) | | Especialidad/ Intensificación (2) | |
| Escuela / Universidad | | | |

Autorizo al Colegio Oficial de Ingenieros Industriales de Bizkaia, a efectos de la tramitación de mi expediente de colegiación, a realizar las gestiones pertinentes respecto de la verificación de estos títulos.

DATOS PROFESIONALES (Justificar mediante la documentación acreditativa que corresponda a cada situación: Vida Laboral, DARDE...)

| | | | |
|---|--|---|---|
| Situación Actual | <input type="checkbox"/> Activo | <input type="checkbox"/> Inactivos (por jubilación/invalidez) | <input type="checkbox"/> Desempleo |
| Ejercicio Profesional | <input type="checkbox"/> Cuenta Propia | <input type="checkbox"/> Cuenta Ajena | <input type="checkbox"/> Socio de Empresa |
| | <input type="checkbox"/> Funcionario | | |
| Empresa | | | |
| Nombre Comercial | | CIF | |
| Domicilio Social | | Población | |
| | | CP | |
| Dirección Trabajo (2) | | Población (2) | |
| | | CP (2) | |
| Teléfono | | Fax | |
| e-mail | | Página Web | |
| Autorizo que mis datos sean publicados en la Guía Profesional | | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

REVISIÓN (A cumplimentar por el Colegio Oficial de Ingenieros Industriales de Bizkaia) (1)

| | | | |
|--|---|--|-------------------------------------|
| Documentación que se entrega junto a esta solicitud | | | |
| <input type="checkbox"/> Título | <input type="checkbox"/> Certificado que acredita la tramitación del Título | <input type="checkbox"/> Certificado de homologación Título Extranjero | |
| <input type="checkbox"/> Expediente académico | <input type="checkbox"/> Resguardo de matrícula | <input type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> Foto |
| <input type="checkbox"/> Otros: | | | |
| Control de Documentación | | <input type="checkbox"/> Correcta | <input type="checkbox"/> Incorrecta |
| Alta y Ratificación Fecha de alta: Fecha de ratificación Junta de Gobierno y Rectora: | | | |
| | | | |

SERVICIOS PARA EL COLECTIVO DEL COIIB (Señala si desea recibir la siguiente información)

| SERVICIOS PROFESIONALES | Colectivo (3) | Opción |
|---|---------------|--|
| Seguro de Responsabilidad Civil Profesional obligatorio para el ejercicio profesional según la Ley 18/1997 del País Vasco (Póliza Básica incluida en cuota colegial ordinaria) (4) | C/TA | <input type="checkbox"/> Básica <input type="checkbox"/> Ampliada |
| Mutualidad , alternativa al RETA para el Ejercicio por cuenta propia de la profesión. | C | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Visados y Registro de Trabajos Profesionales (5) | C/TA | |
| Certificados de Colegiación, Cualificación y Experiencia Profesional | C/TA | |
| FORMACION | | |
| Cursos organizados por el COIIB | C/EA/TA | |
| Cursos organizados por empresas Colaboradoras | C/EA/TA | |
| Jornadas y Conferencias | C/EA/TA | |
| Convenios y acuerdos (Bibliografía y Normativa, Formación, Herramientas informáticas, Entidades Bancarias,...) | C/EA/TA | |
| SERVICIOS DE EMPLEO | | |
| Bolsa de Empleo (recibir Ofertas dirigidas al COIIB) | C/EA/TA | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Turno de Ingeniero (Peritaciones judiciales y Servicios particulares) (6) | C/TA | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Directorio de Profesionales (inscripción en Web) | C/TA | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| ASEGURAMIENTO | | |
| Amic-Póliza Colectiva (seguro colectivo de fallecimiento e invalidez permanente y absoluta) | C/EA/TA | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Amic-Póliza de Fallecimiento (seguro colectivo gratuito de fallecimiento por accidente) | C | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| PUBLICACIONES | | |
| Revista Dyna en papel (Revista de ingeniería incluida en el JRC Thomson. Coste 7€ / Trimestre) | C/EA/TA | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| OCIO Y CULTURA | C/EA/TA | |

| ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO (SEPA) | | | | | Nº Ref. (1) |
|--|--------------|----------------|-------------|-------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Autorizo al COIIB a realizar el cargo de la cuota de colegiación y servicios colegiales vinculados correspondientes, según los datos consignados en este impreso. El cargo se realizará trimestralmente a la cuenta abajo indicada: | | | | | |
| Titular | | | | CIF/NIF | |
| IBAN | Banco | Oficina | D.C. | Número de Cuenta | |
| | | | | | |

Firma:

Firma Abreviada:
(Proyectos y otros trabajos profesionales)

En, a de de

(1) A cumplimentar por el Colegio Oficial de Ingenieros Industriales de Bizkaia.
 (2) Registro de colegiados: El COIIB hará público en el Registro Electrónico de Colegiados los datos señalados, junto al número de colegiado y situación de habilitación profesional, en cumplimiento del Artículo 10 de Ventanilla Única de la Ley de Colegios Profesionales 2/1974 aprobado por la Ley 25/2009.
 (3) Según el tipo de inscripción (C: Colegiado; EA: Estudiante adherido; TA: Titulado Adherido), se podrá acceder a unos servicios en concreto.
 (4) Según lo establecido en el Condicionado de la Póliza Colectiva del COIIB. Para la contratación de ampliaciones será necesario adjuntar el "Impreso de Ampliación y Modificación del seguro de RCP" (F.3.5/2)
 (5) Según competencias y atribuciones propias de cada titulación y el Procedimiento de Tramitación de Trabajos Profesionales del COIIB.
 (6) Solicitar información y requisitos de inscripción.

| Datu babesari buruzko oinarritzko informazioa | Información básica sobre Protección de Datos |
|--|---|
| Arduraduna BIZKAIKO INDUSTRI INGENIARIEN ELKARGO OFIZIALA | Responsable COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS INDUSTRIALES DE BIZKAIA |
| Helburua Elkargokidetzeta kudeatzea | Finalidad Gestionar la colegiación |
| Legitimazioa Interesdunaren baimenarekin | Legitimación Consentimiento del interesado |
| Hartzaileak Ez zaie daturik lagako hirugarrenei, legeak agindu ezean | Destinatarios No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal |
| Eskubideak Datuak atzitzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko; bai eta beste eskubide batzuk ere, informazio osagarrian azaltzen denez | Derechos Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |
| Informazio osagarria Datuen Babeserako Informazio osagarri eta zehatza kontsulta zenezake gure egoitza sozialean | Información adicional Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra sede social. |