

## SOLICITUD DE EXONERACIÓN DE PAGO DE COLEGIATURA POR JUBILACIÓN

### I. Requisitos para la solicitud

Para presentar la solicitud de exoneración de pago de colegiatura por jubilación, la persona agremiada debe presentar:

1. El formulario de solicitud debidamente lleno y firmado. La letra debe ser legible y no utilizar abreviaturas.	
2. Presentar la cédula de identidad al día para nacionales. En caso de personas extranjeras, deberán presentar la cédula de residencia que autorice el ejercicio de la respectiva profesión en Costa Rica.	
3. Declaración jurada debidamente firmada, donde se manifieste bajo juramento que no volverá a ejercer la profesión respectiva (se encuentra incluida en el formulario).	
4. Certificación emitida por la Caja Costarricense del Seguro Social o la instancia correspondiente, donde conste la condición del jubilado y la fecha a partir de la cual ostenta dicha condición.	
5. Si el carné profesional fue sustraído, robado, se destruyó o se extravió, el colegiado deberá presentar, al momento de la formalización de la exoneración de pago de colegiatura, una declaración jurada en la que indique el motivo exacto por el cual no resulta posible su devolución (se encuentra incluida en el formulario).	
6. Encontrarse al día con el pago de las cuotas de colegiatura.	

II. **Información para considerar.** Consulte información importante sobre el proceso de exoneración de pago de colegiatura por jubilación, en la sección de la página web.

### III. Formulario

DATOS PERSONALES			
Fecha de solicitud:			
Nombre completo:			
Nro. de cédula:		Nro. de carné	CTCR-____-____
Medios de notificaciónes para	Teléfono:		
	Correo electrónico:		
SOLICITUD DE EXONERACIÓN DE PAGO DE COLEGIATURA			

### DECLARACIÓN JURADA

(no ejercicio de la profesión y aceptaciones)

Entendido(a) sobre las penas con las que la legislación costarricense castiga los delitos de perjurio y/o de falso testimonio, bajo la fe de juramento **DECLARO: PRIMERO:** Que soy agremiado(a) al Colegio de Terapeutas de Costa Rica en el área de \_\_\_\_\_.

**SEGUNDO:** Que deseo realizar el trámite de Exoneración de pago de colegiatura por jubilación. **TERCERO:** Que conozco y comprendo los alcances y consecuencias que dicho trámite trae para mi persona en cuanto al ejercicio de la profesión, tales como: **a)** que los artículos 39, 40 y 42.b de la Ley Nro. 8989, así como los artículos 54 y 58 del Reglamento Ejecutivo a la Ley Nro. 8989, señalan que los profesionales en las áreas que alberga el Colegio de Terapeutas solo pueden ejercer su profesión mientras estén incorporados como miembros en condición activa a este Colegio Profesional; **b)** que una vez aprobada la solicitud de exoneración de pago de colegiatura por parte de Junta Directiva del Colegio de Terapeutas, el(la) suscrito(a) profesional se encuentra imposibilitado jurídicamente para ejercer su profesión, sin previa reincorporación al Colegio de Terapeutas de Costa Rica como miembro activo; **c)** que en caso de ejercer la profesión en condición de exonerado por jubilación, estoy expuesto(a) a responsabilidad disciplinaria y/o penal, estando facultado el Colegio de Terapeutas para tomar las acciones legales que correspondan, por violación a los deberes profesionales y por ejercicio ilegal de la profesión. **CUARTO:** Que en caso de que la solicitud sea aprobada por la Junta Directiva del Colegio, no voy a ejercer la profesión antes dicha a futuro, de conformidad con lo establecido en la normativa del Colegio de Terapeutas. **QUINTO:** Que conozco, comprendo y acepto a cabalidad las implicaciones legales de ejercer la profesión antes dicha una vez completada la exoneración de pago de colegiatura, así como las condiciones, instrucciones y requisitos establecidos para este procedimiento. **SEXTO:** Manifiesto que la información, datos, documentos y declaraciones que incluyo en este formulario oficial son actuales, verdaderos, legítimos, auténticos, válidos y eficaces; verificables en cualquier momento y por cualquier medio o forma. **ES TODO.** Firmo en San José, a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.

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

**-ÚLTIMA LÍNEA DE LA SOLICITUD, LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN LOS PRÓXIMOS ESPACIOS SE LE PROPORCIONARÁ UNA VEZ APROBADA LA SOLICITUD-**

SISTEMA DE GESTIÓN COLEGIO DE TERAPEUTAS DE COSTA RICA				
8F09	Solicitud de exoneración de pago de colegiatura por Jubilación	V. 03	F. 01-02-2024	Página 2 / 4

**PROCESO POSTERIOR A LA APROBACIÓN DE LA JUBILACIÓN**

**DATOS SOBRE APROBACIÓN DE SOLICITUD**  
(PARA USO EXCLUSIVO DEL CTCR)

<b>Usuario CTCR:</b>			
<b>Nro. de sesión</b>	<b>Fecha</b>	<b>Nro. de acuerdo</b>	
<b>La exoneración de pago de colegiatura rige a partir de:</b>			

**ENTREGA DE CARNÉ PARA CUSTODIA DEL CTCR**

<b>Fecha de entrega de carné:</b>			
<b>¿Cuenta con carné profesional vigente?</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>
<b>¿Entrega carné profesional?</b>	<b>Sí</b>		<b>No</b>

**Firma por entrega de credenciales:** \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ENTREGA DE CARNÉ PROFESIONAL**  
(sólo en caso de que no se entregue el carné y este se encuentre vigente)

Yo manifiesto que conozco las penas con las que la legislación costarricense castiga los delitos de perjurio y/o de falso testimonio y bajo la fe de juramento, **DECLARO**, que: **PRIMERO:** Que he sido agremiado(a) del Colegio de Terapeutas de Costa Rica, desde el año \_\_\_\_\_ y que en fecha \_\_\_\_\_ opté por la exoneración de pago de colegiatura por jubilación. **SEGUNDO:** Que, en virtud de mi colegiatura, contaba con carné profesional vigente hasta la fecha \_\_\_\_\_, con el cual no cuento debido a \_\_\_\_\_. **TERCERO:** Que, por esta razón, no entrego carné profesional vigente al momento formalizar el proceso de exoneración de pago de colegiatura por jubilación. **ES TODO.** Firmo en San José, a las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.

**Firma:** \_\_\_\_\_

ENTREGA DE CARNÉ DE JUBILADO AL AGREMIADO(A)	
Fecha de entrega de nuevo carné:	
Firma de recibido del carné profesional:	

## CONTROL DE VERSIONES

Previo a su publicación en el Sistema de Gestión Digital, este documento lo revisó el Coordinador de Gestión y aprobó la Dirección Ejecutiva del Colegio de Terapeutas de Costa Rica.

Versión	Fecha	Origen del cambio
01	27-02-2021	Se actualiza contenido y cambio de nombre
02	26-06-2022	Se actualiza contenido por modificación al Reglamento