

SOLICITUD DE JUBILACIÓN QUE EJERCE LA PROFESIÓN

I. Requisitos para la solicitud

Para presentar la solicitud de jubilado que ejerce la profesión, 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. 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. Dicha certificación deberá indicar, además, que la pensión por la que optó el agremiado no implica un impedimento para trabajar en la profesión en la que se encuentra incorporada la persona agremiada.	
4. Encontrarse al día con el pago de las cuotas de colegiatura.	

NOTA: El colegiado que haya obtenido la condición de jubilado por parte de las instancias correspondientes, pero que desee continuar ejerciendo su profesión, podrá solicitar a la Junta Directiva el cambio de su estado ante el Colegio, con el fin de que se le aplique una cuota diferenciada en virtud de su jubilación.

El efecto de dicho trámite será únicamente el cambio en el monto de la cuota mensual de colegiatura que, una vez aprobado el trámite en cuestión, será del veinticinco por ciento (25%) de la cuota ordinaria mensual de colegiatura vigente.

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-____-____
	Teléfono:		

Medios de notificaciones para	Correo electrónico:	
SOLICITUD DE JUBILACIÓN QUE EJERCE LA PROFESIÓN		
DECLARACIÓN JURADA (sobre trámite y pago de colegiatura)		
<p>Declaro bajo fe de juramento que: PRIMERO: Que soy agremiado(a) al Colegio de Terapeutas de Costa Rica en el área de _____ . SEGUNDO: Que deseo realizar el trámite de Jubilación que ejerce la profesión. TERCERO: Que conozco, comprendo y acepto a cabalidad las implicaciones del presente trámite, incluido el pago del veinticinco (25%) del monto establecido para la colegiatura mensual, 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 _____.</p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p>		
DATOS SOBRE APROBACIÓN DE SOLICITUD (PARA USO EXCLUSIVO DEL CTCR)		
Usuario CTCR:		
Nro. de sesión	Fecha	Nro. de acuerdo
La disminución de la cuota de colegiatura rige a partir de:		

CONTROL DE VERSIONES

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

Versión	Fecha	Origen del cambio
1	25-06-2022	Modificación de contenido

SISTEMA DE GESTIÓN COLEGIO DE TERAPEUTAS DE COSTA RICA				
8F132	Solicitud de jubilación que ejerce la profesión	V. 02	F. 01-02-2024	Página 2 / 2