

Quien suscribe, _____, mayor de edad, **estado civil, profesión**, cédula de identidad número **cédula en letras**, informo que he extraviado el Título de Incorporación al Colegio de Terapeutas de Costa Rica que se encuentra a mi nombre, por lo que estoy tramitando la debida reposición. Publico este edicto, para escuchar oposiciones a dicho trámite dentro de los diez días hábiles siguientes a partir de la publicación del mismo. San José, a las _____ **horas con _____ minutos del día _____ del mes de _____ de año dos mil _____**. Firma responsable: **Firma del agremiado solicitante**

CONTROL DE VERSIONES

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

Versión	Fecha	Origen del cambio
01	02/03/2021	Mejoras en el formulario
02	01-02-2024	Actualización de contenido