

## REPOSICIÓN DE TÍTULO DE CURSO DE ÉTICA

### I. Requisitos para la solicitud:

Para presentar la solicitud de reposición de título de curso de ética, 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. Solicitud de reposición donde se detalle el motivo de la reposición, dirigida al Tribunal de Ética (se incluye en el formulario).	
4. Comprobante de pago, por el monto que la Junta Directiva del Colegio fije para la reposición de este título.	
5. Encontrarse al día con el pago de las cuotas de colegiatura (para personas incorporadas).	

II. **Información para considerar.** Consulte información importante sobre el proceso de reposición del título del curso de ética en la sección de la página web.

### III. Formulario

DATOS PERSONALES			
Fecha de solicitud:			
Nombre completo:			
Nro. de cédula:		Nro. de carné	CTCR-____- _____
Medios para notificaciones	Teléfono:		
	Correo electrónico:		
SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE TÍTULO DEL CURSO DE ÉTICA			
<b>Motivo de la reposición:</b> (Explique el motivo de la solicitud de reposición)			
<p>Señores Tribunal de Ética Colegio de Terapeutas</p> <p>Estimados señores:</p> <p>Por este medio, reciban un cordial saludo y a la vez les solicito autorizar la reposición de mi título del curso de ética, debido a lo siguiente:</p>			
SISTEMA DE GESTIÓN COLEGIO DE TERAPEUTAS DE COSTA RICA			
8F67	Reposición de título de curso de ética	V. 03	F. 05-09-2025
			Página 1 / 2

<b>ENTREGA DE LA REPOSICIÓN DE TÍTULO (PARA USO EXCLUSIVO DEL CTCR)</b>			
<b>Fecha de entrega:</b>			
<b>Persona que retira el título</b>	<b>Solicitante</b>	<b>Autorizado(a)</b>	
<b>Datos de la persona autorizada (llenar solo en caso de que el título se entregue a un tercero)</b>			
<b>Nombre completo:</b>			
<b>Nro. de cédula:</b>		<b>Nro. de carné</b>	<b>CTCR-____-____</b>
<b>Firma de recibido por parte del solicitante o autorizado(a):</b>			

### 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 de Colegio de Terapeutas de Costa Rica.

<b>Versión</b>	<b>Fecha</b>	<b>Origen del cambio</b>
01	30-03-2021	Modificación de contenido
02	01-02-2024	Actualización de contenido