

 <b>CONSEJO PROFESIONAL DE BIOLOGÍA</b>	<b>FORMATO AUTORIZACIÓN CAMBIO DE NUMERACIÓN DE TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>CPBiol</b>
<b>Consejo Profesional de Biología</b>		
F-CPBiol-010	Versión 01	1 DE 1

Bogotá D.C., \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señores:

Consejo Profesional de Biología

L. C.

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ autorizo al Consejo Profesional de Biología a cambiar el número de mi tarjeta profesional y a expedir una nueva, cuyo número este en concordancia con el acuerdo 01 de 2008, y donde se conserve la fecha de expedición del certificado de matrícula.

Atte.

\_\_\_\_\_

C.C.