**COLEGIO DE PROFESIONALES EN NUTRICIÓN DE COSTA RICA**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE PRESENTACIÓN DE REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DE INCORPORACIÓN**

El suscrito, **(nombre completo de la persona)**, mayor de edad, cédula de identidad N°**(X0XXX0XXX)**, profesional en nutrición, con domicilio en **(lugar de residencia)**, en mi condición de solicitante para incorporación a este colegio profesional, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que todos los documentos aportados por mi persona en versión digital para efectos del trámite de incorporación al Colegio de Profesionales en Nutrición de Costa Rica son veraces y son copia fiel de los originales.

Con la firma de esta declaración jurada, hago constar que libero al Colegio de Profesionales en Nutrición de toda responsabilidad en caso de que se compruebe que la documentación aportada no es veraz y comprendo que, de incurrir en esta falta, el Colegio podrá anular la incorporación con la consecuente pérdida de los derechos que conlleva ser miembro de esta corporación profesional.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración jurada el día **(fecha/mes/año)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma