



COMPROMISO PROFESIONAL

Por el presente documento vengo a señalar que he tomado conocimiento de los ESTATUTOS, CODIGO DE ETICA PROFESIONAL y REGLAMENTO DE AFILIACION, DESAFILIACION, REINCORPORACION Y CUOTAS SOCIALES elaborados por el Colegio de Psicólogos de Chile A.G. y me comprometo a guiarme y cumplir fielmente sus estipulaciones, además de acatar los acuerdos que adopten todas las instancias del Colegio de la Orden.

Firma

NOMBRE : _____

RUT : _____

RCP : _____

Fecha : _____