

**COLEGIO DE AGRÓNOMOS DE PUERTO RICO**

PO Box 360005, San Juan, Puerto Rico 00936-0005

TELS.(787)753-7222 / 753-7231 . FAX:753-7742

<http://www.colegiodeagronomos.com> // [www.colegiodeagronomos.org](http://www.colegiodeagronomos.org)

e-mail:info@colegiodeagronomos.com



## Solicitud de Transferencia a Otro Distrito

Debido a los motivos abajo expresados, solicito se me transfiera al Distrito de

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Nombre

Número Licencia : \_\_\_\_\_

Seguro Social : \_\_\_\_\_

Tel. Residencial : ( ) \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo ( ) \_\_\_\_\_  
Celular ( ) \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-Mail (letra de molde) : \_\_\_\_\_

Distrito al que Pertenece : \_\_\_\_\_

### MOTIVOS PARA SOLICITAR LA TRANSFERENCIA DE DISTRITO:

Cambio de Residencia       Cambio de Trabajo  
 Otros (especifique)

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

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Aprobado por: \_\_\_\_\_

Presidente del Colegio de Agrónomos de PR  
o Representante Autorizado

Fecha \_\_\_\_\_