

**COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS
AGRÍCOLAS DE HONDURAS**
C O L P R O C A H

CONTENIDO DE EXPEDIENTE PARA EMPRESA HONDUREÑA Y/O
EXTRANJEROS.

EXPEDIENTE NO. _____

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DIRECCIÓN: _____

_____ TEL. _____

GERENTE GENERAL: _____

REPRESENTANTES:

- | | | | |
|----|-----------------|-----------|------------|
| 1. | COLPROCAH _____ | No. _____ | TEL. _____ |
| 2. | CINAH _____ | No. _____ | TEL. _____ |
| 3. | OTROS _____ | No. _____ | TEL. _____ |

PRESENTANDO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. SOLICITUD DE REGISTRO E INSCRIPCIÓN, FORMA 98-001 ORIGINAL Y COPIA.
2. COPIA DE LA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN.

- 3.** NÓMINA DE PERSONAL PROFESIONAL, TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO, FORMA 98-002
- 4.** CURRICULUM VITAE DE PROFESIONALES.
- 5.** CONSTANCIA DE SOLVENCIA DEL REPRESENTANTE Y DE TODOS LOS PROFESIONALES.
- 6.** CREDENCIAL EXTENDIDA AL COLEGIADO REPRESENTANTE.
- 7.** CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL REPRESENTANTE.
- 8.** NÓMINA DE SOCIOS FORMA 98-003.
- 9.** CONSTANCIA DE SOLVENCIA DE LA EMPRESA ANTE O LOS COLEGIOS RESPECTIVOS.
- 10.** ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA, FORMA 98-004

2. DE LOS REPRESENTANTES.

E-mail _____

1. COLPROCAH _____ NO. _____ TEL. _____

DIRECCION: _____

2. CINAH _____ NO. _____ TEL. _____

DIRECCION: _____

3. OTROS _____ NO. _____ TEL. _____

DIRECCION: _____

3. DEL CAPITAL Y EQUIPO.

CAPITAL DE LA EMPRESA PARA OPERACIÓN _____

EQUIPO CON QUE CUENTA: _____

VALOR DEL EQUIPO: _____

4. DE LOS CONTRATOS.

NOMBRE DE LAS ENTIDADES O EMPRESAS CON QUIENES TIENE CONTRATOS:

MONTO DE LOS CONTRATOS Y FECHA DE SUSCRIPCION: _____

TRABAJOS MAS RELEVANTES REALIZADOS: _____

TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A. _____ DE _____ DE _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

FIRMA Y SELLO COLEGIADO
REPRESENTANTE COLPROCAH

FIRMA Y SELLO COLEGIADO
REPRESENTANTES OTROS

**COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS
AGRÍCOLAS DE HONDURAS**
C O L P R O C A H

Nomina De Personal Profesional, Técnico Y Administrativo.

EMPRESA: _____

<u>NO. COLEGIACION</u>	<u>NOMBRE COMPLETO</u>	<u>PROFESIÓN U OFICIO</u>	<u>NACIONALIDAD</u>	<u>CARGO QUE DESEMPEÑA</u>

En caso de sustitución del personal técnico me comprometo en reportarlo al **COLPROCAH**, en caso contrario autorizo al Colegio la cancelación de la Colegiación de la Empresa.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

**COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS
AGRÍCOLAS DE HONDURAS**
C O L P R O C A H

Nomina De Socios

EMPRESA: _____

NOMBRE COMPLETO	CALIDAD DEL SOCIO	PARTICIPACION	PROFESION	# DE COLEGIACION	NACIONALIDAD

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA

**COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS
AGRÍCOLAS DE HONDURAS**
C O L P R O C A H

ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA

FORMA 98-004

NOTA: ESTE DOCUMENTO DEBE LLENARSE A MAQUINA.

**COLEGIO DE PROFESIONALES EN CIENCIAS
AGRÍCOLAS DE HONDURAS**

C O L P R O C A H

PARA USO DE COLPROCAH

DE LA ADMINISTRACION

RECIBIO: _____ FECHA: _____

OBSERVACIONES: _____

DE LA JUNTA DIRECTIVA DICTAMEN NO. _____

DICTAMEN PARA REMISION _____

_____ ACTA

NO. _____ DE FECHA _____

DICTAMEN DE OTORGAMIENTO DE REGISTRO: _____

ACTA NO. _____ DE FECHA _____

(F) PRESIDENTE

(F) SECRETARIO