

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, mayor de edad, estado civil _____, con domicilio en _____,

con identidad No. _____, de profesión _____, actuando en

mi condición de aspirante a ser miembro de esta Organización Gremial, por la presente hago **DECLARACIÓN JURADA**, que he leído y aceptado los beneficios que el Colegio de Profesionales en Ciencias Agrícolas de Honduras, (COLPROCAH) me ofrece al estar al día con el pago de mi cuota mensual, que incluye los beneficios del Fondo de Ayuda Mutua, (FAM) y que acepto que a la falta de pago, no gozaré de los beneficios que el Colegio me otorga, así mismo, hago constar que se me está entregando el Código de Ética Profesional de esta Organización Gremial, por lo cual declaro bajo juramento que me someto, una vez aprobada mi inscripción a formar parte del COLPROCAH, a los principios establecidos por este código, al igual que su Ley Orgánica y sus Reglamentos.

En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____, Departamento de _____, a los _____ del mes de _____ del año _____.

Firma y Huella Digital _____

Identidad No. _____