



COLEGIO PROFESIONAL DE
PSICOPEDAGOGOS
PROVINCIA DE CÓRDOBA - REGIONAL II RÍO CUARTO

ANEXO I – RESOLUCIÓN 01/2017 (hoja 1/3)

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Río Cuarto,.....de.....del.....

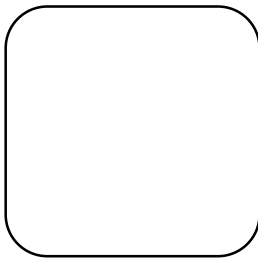
Presidente del Colegio de
Psicopedagogos de la Provincia de Córdoba
PRESENTE

Conforme a las disposiciones vigentes, me dirijo a Ud. solicitando inscripción en la Matrícula de.....

A los fines pertinentes, proporciono a continuación mis datos personales y profesionales.

Saludo a Ud. muy atentamente.

Firma del Profesional



CUIT N°:

APELLIDO/S:

NOMBRE/S :

D.N.I. N° :

TIPO Y N° DE MATRICULA:

ANTECEDENTES PERSONALES:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:

NOMBRE Y APELLIDO DE CÓNYUGE:

PROFESIÓN DEL CÓNYUGE:

DOMICILIO PARTICULAR (DOMICILIO ACTUAL):

CALLE:..... N°:..... PISO: DPTO.:

BARRIO: LOCALIDAD:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL: TE:.....

E-MAIL..... CELULAR.....

DOMICILIO PROFESIONAL (EN CASO QUE ESTE EJERCIENDO):

CALLE:..... N°:..... PISO: DPTO.:

BARRIO: LOCALIDAD:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL: TE:.....

DATOS PROFESIONALES:

TÍTULO DE:

EXPEDIDO POR:

FECHA DE EGRESO:/...../..... ANALÍTICO EXPEDIDO EL:/...../.....

DIPLOMA/TITULO EXPEDIDO EL:/...../.....

APROBADO

POR:.....



COLEGIO PROFESIONAL DE
PSICOPEDAGOGOS
PROVINCIA DE CORDOBA - REGIONAL II RIO CUARTO

ANEXO I – RESOLUCIÓN 01/2017 (hoja 2/3)
DECLARACIÓN JURADA

DATOS PERSONALES:

Apellido y Nombre:

Tipo y N° de Documento:

Fecha de Nacimiento:

DOMICILIO PARTICULAR:

Calle:N°:Dpto:

Barrio:Localidad:

Código Postal:Teléfono:

Mail

TÍTULOS PROFESIONALES:

1)

Otorgado por:

Fecha de Egreso:

2)

Otorgado por:

Fecha de Egreso:

Por la presente declaro conocer la Ley 7619, que reglamenta el Ejercicio Profesional, y declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados en la misma, así como no estar afectado/a, por causales de inhabilidad para el ejercicio de la profesión.

Río Cuarto,de.....del 20.....

FIRMA:



COLEGIO PROFESIONAL DE
PSICOPEDAGOGOS
PROVINCIA DE CORDOBA - REGIONAL II RIO CUARTO

ANEXO I – RESOLUCIÓN 01/2017 (hoja 3/3)

Río Cuarto,de.....del 20.....

SEÑOR/A PRESIDENTE
DEL COLEGIO DE PSICOPEDAGOGOS
DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA
S...../.....D

De mi mayor consideración:

A los efectos de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas por la Asamblea General Extraordinaria celebrada el día 9 de Septiembre de 1995, **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que ejerzo en forma habitual y de manera independiente mi profesión de

.....

desde

Asimismo, **DECLARO** que **SI - NO** desempeño mi actividad profesional en relación de dependencia en:

.....

Por lo antes dicho, solicito se me expida matrícula comprometiéndome a comunicar cualquier modificación en el ejercicio profesional.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

MATRÍCULA PROFESIONAL: