

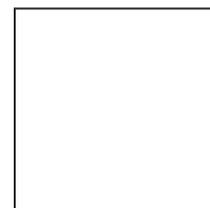


SOLICITUD DE MATRÍCULA PROFESIONAL

NUEVA

SUBTÍTULO C

PRÓRROGA



..... de de 20

A la Junta de Gobierno del Colegio Profesional de Kinesiólogos y
Fisioterapeutas de la Provincia de Córdoba
De mi consideración:

En mi carácter de profesional universitario de la especialidad, solicito a Ud.
mi inscripción a la institución, en cumplimiento de lo establecido en la Ley Provincial N° 7528 (Art. 1).
(Art. 5), (Art. 9).

Apellido:

Nombre/s:

Fecha de nacimiento: Localidad:

Documento de Identidad N°: Expedido por:

Cuil o Cuit N° Estado Civil:

Domicilio Particular: Localidad:

C.P.: Teléfono Fijo: Teléfono Celular:

Correo Electrónico:

Firma de Autoridad
de la Regional

Firma del Solicitante

Datos a llenar por Colegio Profesional

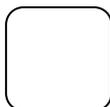
Inscripción/...../..... Fecha: Día Mes Año

Período de vigencia/...../..... Hasta/...../.....

Acta: Folio N°

Observaciones:

REGIONAL



M.P.N°



DATOS COMPLEMENTARIOS:

Domicilio Alternativo TE:
Domicilio Laboral TE:

Datos del Cónyuge o Familiar:
Nombre y Apellido Teléfono
Domicilio

Títulos Profesionales

a)
Otorgado Por Año de Egreso
b)
Otorgado Por Año de Egreso

EJERCICIO DE LA PROFESIÓN

a) Repartición
Dependencia
Actividad
Domicilio
Tel.: Correo electrónico

b) Repartición
Dependencia
Actividad
Domicilio
Tel.: Correo electrónico

NOTIFICACIÓN: La solicitud de ingreso reviste carácter de declaración jurada, por lo tanto todo dato inexacto será pasible de sanción o falta punible por la Junta de Gobierno del Colegio Profesional o el Tribunal de Ética y Disciplina, **toda modificación cualquiera de los datos declarados deben ser comunicadas de inmediato y por escrito.** Los mismos quedan a verificación y auditoría.

INSTRUCCIONES:

- a) Llenar los datos solicitados con letra clara e imprenta
- b) Si es necesario agregar más datos

Firma del Solicitante

Firma del Presidente de Colegio