



**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
 Documento N°: \_\_\_\_\_ Tipo Documento: DNI LE LC DU ,  
 Fecha de Nacimiento: / / Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 CUIT/CUIL: \_\_\_\_\_ Tipo de Contribuyente: \_\_\_\_\_  
 Domicilio real: Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_  
 Barrio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_  
 Título: \_\_\_\_\_ Plan: \_\_\_\_\_  
 Expedido por: Facultad: \_\_\_\_\_  
 Universidad: \_\_\_\_\_  
 Fecha: Diploma: / / , o Certificado: / /

A los efectos del Art. 21º de la Ley N° 11291, declara que a la fecha SI NO ,  
 desempeña los siguientes cargos públicos:

*El que suscribe, declara bajo juramento no estar afectado por las causales de inhabilitación para el ejercicio profesional y de conocer las normas legales, su reglamentación, estatutos, normas complementarias, código de disciplina y ética profesional, resoluciones emanadas del Colegio y de las condiciones de su matriculación.*

El que suscribe, solicita su inscripción DEFINITIVA PROVISORIA en el Registro Oficial a cargo de ese Colegio, para ejercer su profesión conforme a las disposiciones de la Ley N° 11291, a cuyo efecto acompaña DIPLOMA CERTIFICADO , y constituye domicilio legal en esta Provincia por el corriente año en calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ , de la localidad de \_\_\_\_\_ de esta Provincia de Santa Fe.

Santa Fe, fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA EMPLEADO

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL PROFESIONAL

\_\_\_\_\_  
 FIRMA SECRETARIO

\_\_\_\_\_  
 FIRMA PRESIDENTE