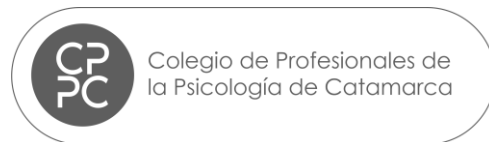


# FORMULARIO MATRICULACIÓN



**NOMBRE DE PROFESIONAL:**..... **DNI:**.....

**Sr. Presidente del Colegio de Profesionales de la Psicología de Catamarca**

**Lic.....:**

Me dirijo a Ud. para solicitar Audiencia de Matriculación en la institución que preside. A continuación detallo mis datos personales:

Nombre y Apellido	
DNI:	Teléfono:
Domicilio:	
Correo electrónico:	

Planilla a completar por personal del Colegio de Psicólogos

<b>◀ DOCUMENTACION OBLIGATORIA:</b>	✓
Formulario para matriculación	
Nota al CD solicitando audiencia, con datos personales completos	
Copia autenticada de título legalizado (título extranjero revalidado)	
Certificado analítico original y constancia de finalización de carrera	
Dos (2) fotocopias del D.N.I.	
Certificado de antecedentes policiales	
Dos (2) fotos 4x4 actuales	
Curriculum nominal	
Fotocopia de servicio donde conste el domicilio.	
<b>◀ SI ESTUVO MATRICULADO EN OTRA JURISDICCIÓN:</b>	✓
Certificado de libre deuda	
Certificado de libre sanciones éticas	
<b>◀ OTROS</b>	✓
Certificado A.N.S.S.A. o constancia de trámite	
Nota Alta Obras Sociales	
Constancia de condición ante A.F.I.P. – (data fiscal)	
Cedula Fiscal Rentas	
Seguro Mala Praxis	

*Me comprometo a adjuntar a la brevedad la documentación faltante para completar mi legajo (constancia o certificado ANSSAL, y si correspondiere data fiscal AFIP, cedula fiscal Rentas y seguro de mala praxis)*

San Fernando Del Valle De Catamarca,

Fecha .....Firma .....Aclaración.....