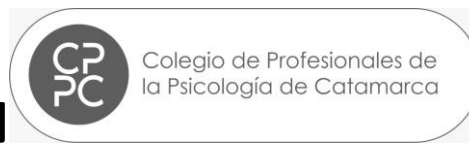


FORMULARIO MATRICULACIÓN



NOMBRE DE PROFESIONAL.....DNI.....

Sr/a Presidente del Colegio de Psicólogos 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

◀ DOCUMENTACION OBLIGATORIA:	✓
Formulario para matriculación	
Nota al CD solicitando audiencia, con datos personales completos	
Copia certificada, por escribano publico, de título legalizado (titulo extranjero revalidado)	
Copia certificada analítico, por escribano público, 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 o certificado de residencia en la provincia	
◀ SI ESTUVO MATRICULADO EN OTRA JURISDICCIÓN:	✓
Certificado de libre deuda	
Certificado de libre sanciones éticas	
◀ PARA TRABAJAR CON OBRAS SOCIALES UNA VEZ OBTENIDA LA MATRICULA	✓
Certificado SUPERINTENDENCIA DE SALUD o constancia de trámite	
Nota Alta Obras Sociales y DDJJ (carpeta de matriculación)	
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 SUPERINTENDENCIA DE SALUD,DDJJ y si correspondiere data fiscal AFIP, cedula fiscal Rentas y seguro de mala praxis)

San Fernando Del Valle De Catamarca,

FechaFirmaAclaración.....