Colegio de Obstétricas/os de la Provincia de Salta - Ley 8269/21

Documentación requerida para la matriculación

- Formulario de solicitud de matriculación, completo
- Título original, con protección y rótulo
- Fotocopia del título (anverso y reverso) en tamaño A4, autenticada por escribano público
- Certificado/s Analítico/s original/es
- Fotocopia de certificado/s analítico
- Si realizó Complementación curricular: presentar los títulos originales correspondientes y fotocopia de ambos
- Currículum vitae completo con documentación probatoria
- Certificado de antecedentes penales (Provincial o Nacional)
- Certificado de ética profesional
- 2 fotos 4x4
- Fotocopia de DNI (anverso y reverso)
- Certificado de residencia en la Provincia de Salta
- Abonar derecho de inscripción de la Matrícula Profesional votado en asamblea

Consejo Directivo

Colegio de Obstétricas/os de la Provincia de Salta – Ley 8269/21

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN

.....en cumplimiento a lo dispuesto por la Ley N° 8269/21, solicito la Inscripción como Matriculada/o, suministrando los siguientes datos que declaro bajo juramento, son la fiel expresión de la verdad:

NOMBRE/S Y APELLIDO:.....

DOMICILIO:..... LOCALIDAD:.....

CP:..... PROVINCIA:..... TEL:.....

E-MAIL:

FECHA DE NACIMIENTO..... DNI.....

LUGAR NAC:PROVINCIA.....PAÍS.....

TÍTULO:..... UNIVERSIDAD:.....

FECHA DE EGRESO..... FECHA DE TÍTULO.....

LUGAR DE TRABAJO..... CARGO.....

CONDICIÓN LABORAL..... DOMICILIO LABORAL:.....

TELÉFONO.....

CURRÍCULUM VITAE: FOJAS

OBSERVACIONES
(Dato adicional a la información requerida).....

.....

(Completar con letra de imprenta mayúscula y legible)

SALTA,.....

Firma y aclaración