

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA MATRÍCULA PROFESIONAL

.....de 20.....-

Sr. Presidente del
Colegio de Ingenieros Especialistas de Entre Ríos
SU DESPACHO

Quien suscribe solicita ser inscripto en la matrícula profesional del CIEER, para lo cual declara conocer y acatar las disposiciones que establece la Ley 8815 que reglamenta el ejercicio profesional en la Provincia de Entre Ríos, y demás leyes y reglamentos dictados en su consecuencia. Manifiesta, también, bajo juramento, no estar afectado por inhabilidad, incapacidad o incompatibilidad legal y que los datos declarados a continuación son correctos.

Declara conocer el régimen de afiliación a la Caja de Previsión Social para Profesionales de la Ingeniería de Entre Ríos (PREVER) y que el CIEER informará la condición de matriculado a dicha Caja, a partir de la fecha del Alta como Matriculado Habilitado de este Colegio.

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atte.

.....
Firma

DATOS PERSONALES y PROFESIONALES:

Apellido y nombres:.....

Fecha de nacimiento:..... Nacionalidad:..... Estado Civil:.....

Documento de Identidad: Tipo y N° CUIT/CUIL:

Título:

Facultad y Universidad:.....

Fecha expedido el Título y N° validación: Fecha finalización de Carrera:.....

Otro Título: Facultad y Universidad:

Inscripto en otros Colegios/Consejos Profesionales: Matr. N°:

Declaro ejercer la profesión en relación de dependencia en:.....

..... Cargo:.....

Declaro ejercer la profesión de manera independiente como:.....

Constituyo domicilio Legal (DNI) en:

Calle:..... N°..... CP..... Localidad:..... Prov:....., Teléfono/Celular.....

Constituyo domicilio Real (RESIDENCIA) en:

Calle:..... N°..... CP..... Localidad:..... Prov:....., Teléfono/Celular.....

Constituyo domicilio Especial (NOTIFICACIONES) en:

Calle:..... N°..... CP..... Localidad:..... Prov:....., Teléfono/Celular.....

E-mail:.....

RESERVADO PARA USO DEL COLEGIO:

Considerada en Reunión de Directoriodel 20....., Acta N°

MATRÍCULA N°..... Factura N°