



Colegio de Ingenieros Especialistas
de Entre Rios

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE TITULOS AFINES

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

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

Quien suscribe solicita ser inscripto en el registro 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 Rios, 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.

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 Directorio del 20 Acta N°

REGISTRO N° Factura N°