

ANEXO I

FORMULARIO DE PRESENTACION DE LISTAS

Mendoza,.....de 2026

A

JUNTA ELECTORAL

COLEGIO PROFESIONAL DE PSICOLOGOS DE MENDOZA

S.....//.....**D**

Por medio de la presente se solicita la oficialización de lista de los candidatos a integrar el **CONSEJO DIRECTIVO** del **Colegio Profesional de Psicólogos de Mendoza** para participar en los comicios que se llevaran a cabo en fecha **28 de Agosto de 2026**.

La presentación de los candidatos se registrá según el art. 27 de la Ley 8376.

NOMBRE.....**DE**.....**LA**
LISTA.....
.....

A continuación se presentan los cargos según consta en el art. 21 del Reglamento Interno del Consejo Directivo:

PRIMER VOCAL TITULAR: PRESIDENTE

Nombre.....y.....apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número.....de.....matrícula
provincial.....
.....

SEGUNDO VOCAL TITULAR: SECRETARIO GENERAL

Nombre.....y.....apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

TERCER VOCAL TITULAR: TESORERO

Nombre y apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

CUARTO VOCAL TITULAR: SECRETARIO DE ASUNTOS PROFESIONALES

Nombre y apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

QUINTO VOCAL TITULAR: SECRETARIO DE INTERIOR

Nombre y apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

SEXTO VOCAL TITULAR: SECRETARIO CIENTÍFICO

Nombre y apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

SEPTIMO VOCAL TITULAR: SECRETRIO DE BIENESTAR PROFESIONAL

Nombre y apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

OCTAVO VOCAL TITULAR: SECRETARIO DE PRENSA Y DIFUSIÓN

Nombre y apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

VOCAL SUPLENTE 1º

Nombre y apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

VOCAL SUPLENTE 2º

Nombre y apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

APODERADO

Nombre y apellido
completo.....
.....

DNI.....
.....

Número de matrícula
provincial.....
.....

Contacto
teléfono:.....
.....

Correo
electrónico:.....
.....

La presentación de la lista se realizará firmada y sellada por los integrantes de la misma; debe acompañarse con el formulario N° 2-DATOS PERSONALES- en forma papel en mesa de entrada del Colegio Profesional de Psicólogos de lunes a viernes de 8.30 hs a 16.30 hs. y/o hasta las 11.59 hs. del día 19/08/26.

Además envío de copia al correo de la Junta Electoral 2026
juntaelectoral@colegiopsimza.org.ar

