

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA MATRÍCULA

Paraná, de..... de 20.....

Señor Presidente del
Colegio de Profesionales de la
Agrimensura de Entre Ríos
S U D E S P A C H O

La/El que suscribe cuyos datos personales y profesionales se detallan al pie, **solicita la inscripción en la matrícula de este Colegio**, para lo cual declara conocer y cumplir con las disposiciones que establece la **Ley Nº 8.800 y Nº 9.515** que reglamentan el Ejercicio de los Profesionales de la Agrimensura en la Provincia de Entre Ríos y demás leyes y reglamentos dictados en su consecuencia.

Es de mi conocimiento que, a partir de la fecha de matriculación, **seré obligatoriamente afiliado de la Caja de Previsión Social para Profesionales de la Ingeniería de Entre Ríos – CAJA PREVER - (Decreto Ley Nº 1030/62)**, debiendo satisfacer todos sus requisitos de inscripción.

Dejo expresado que **accedo al *pago mensual del importe de la matrícula* y acepto que el Colegio pueda suspender la visación de mis trabajos cuando adeude dos (2) resúmenes mensuales y consecutivos de la Caja de Previsión, hasta que sea saldada la deuda pendiente.**

**...* sólo para Profesionales con residencia real en la Provincia de Entre Ríos.*

Firma y sello profesional

DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES

Apellido y nombres completos.....

Fecha de nacimiento..... Nacionalidad.....

Estado Civil..... Tipo Nº de Documento.....

C.U.I.T. Nº..... Ganancias.....

Título..... Fecha de otorgamiento del diploma.....

Facultad o Escuela.....

Universidad.....

Actividad: Declaro ejercer la profesión en la siguiente Repartición del Estado (Nacional – Provincial –Municipal)..... Dependencia

Cargo.....

Matriculado en otro Colegio o Consejo..... Matrícula.....

Domicilio Legal..... Nº Localidad.....

Código Postal..... Provincia..... Teléfono.....

Domicilio Real Nº Localidad.....

Código Postal..... Provincia..... Teléfono.....

Celular E-mail

(Indicar con "X" el domicilio en el que se remitirá toda correspondencia desde el Colegio)