



CONSEJO PROFESIONAL
DE CIENCIAS ECONOMICAS
DE CATAMARCA

Catamarca, ____ de _____ de 20__

Señor:

Presidente del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Catamarca

El que suscribe, cuyos datos abajo se detallan mediante la presente solicita a este Consejo Profesional la inscripción en la matrícula de _____ para lo cual acompaño los requisitos correspondientes conforme a disposiciones vigentes.

APELLIDO/S: _____

NOMBRE/S: _____

ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

CED. DE IDENT. N°: _____ EXPEDIDA POR: _____

D.N.I. N°: _____ D.M.: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

TEL.: _____

DOMICILIO PROFESIONAL: _____

TEL.: _____

OTRO DOMICILIO: _____

TEL.: _____

TITULO PROFESIONAL: _____

EXPEDIDO POR: _____

FECHA DE EGRESO: _____ TITULO N°: _____

FECHA TITULO: _____ FECHA DE INSC.: _____

ANTIGUEDAD EN EL EJERCICIO PROFESIONAL: _____

RAMOS DE ESPECIALIDAD: _____

CARGOS DESEMPEÑADOS, PUBLICOS O PRIVADOS EN INDICACION DE TIEMPO:

SALUDO MUY ATENTAMENTE

FIRMA

CONTROL DE REQUISITOS: _____

DOCUMENTACION PENDIENTE: _____

MATRICULA: (PROVISORIA - PROFESIONAL) _____

RESOLUCION N°: _____

FECHA: _____

RECIBIO

CONTROLO

AUTORIZADO