

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – ACTIVIDADES 2018
MATRICULADOS EN OTROS CONSEJOS**

Por favor completar con letra imprenta.

Actividad a Inscribirse: Curso de Nivelación para el ingreso al “Registro de Profesionales para la Elaboración y Puesta a Prueba de los Sistemas de Autoprotección – Ley N° 5920”

Fecha de inicio: 26 / 11 / 2018

Código:

Datos Personales

Apellidos y Nombres: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Tipo y Número de Doc: _____ CUIT/ CUIL: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____ Localidad: _____ Prov: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

E-Mail: _____

Datos Profesionales

Profesión / Ocupación: _____

Título: _____

Institución en la que se graduó: _____

Fecha Egreso __ / __ / ____

Título de Postgrado: _____

Institución en la que se graduó: _____

Fecha Egreso __ / __ / ____

Consejo Profesional de Jurisdicción Nacional al que pertenece: _____

Matrícula N°:

Nota: *La inscripción es provisoria sujeto a la verificación de su condición matricular.*

Expreso en carácter de Declaración Jurada:

- Que poseo Matrícula Profesional Habilitante emitida por alguno de los Consejos Profesionales que integran la Junta Central de los Consejos Profesionales de Agrimensura, Arquitectura e Ingeniería de Jurisdicción Nacional.
- Que cuento con el derecho de Matrícula del año/ semestre en curso pago.
- Que no estoy inscripto en el “Registro de Profesionales para la elaboración y puesta prueba de los Sistemas de Autoprotección - Ley N° 5920”.

Firma: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Datos a completar por COPIME

Recibió / Verificó: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Observaciones: _____