

FORMULARIO MATRICULACIÓN



Colegio de Profesionales de la Psicología de Catamarca

NOMBRE DE PROFESIONAL.....DNI.....

Sra. Presidente del Colegio de Profesionales de la Psicología de Catamarca

Lic.....:

Me dirijo a Ud. para solicitar Audiencia de Matriculación en la institución que preside. A continuación detallo mis datos personales:

Nombre y Apellido	
DNI:	Teléfono:
Domicilio:	
Correo electrónico:	

Planilla a completar por personal del Colegio de Profesionales de la Psicología

DOCUMENTACION OBLIGATORIA:	✓
Formulario para matriculación	
Nota al CD solicitando audiencia, con datos personales completos	
Copia autenticada de título legalizado (título extranjero revalidado)	
Certificado analítico original y constancia de finalización de carrera	
Dos (2) fotocopias del D.N.I.	
Certificado de antecedentes policiales	
Dos (2) fotos 4x4 actuales	
Currículum nominal	
Fotocopia de servicio en el que conste el domicilio.	
SI ESTUVO MATRICULADO EN OTRA JURISDICCIÓN:	✓
Certificado de libre deuda	
Certificado de libre sanciones éticas	
OTROS	✓
Certificado A.N.S.S.A.L. o constancia de trámite	
Nota Alta Obras Sociales	
Constancia de condición ante A.F.I.P. – (data fiscal)	
Cédula Fiscal Rentas	
Seguro Mala Praxis	

Me comprometo a adjuntar a la brevedad la documentación faltante para completar mi legajo (constancia o certificado ANSSAL, y si correspondiere data fiscal AFIP, cédula fiscal Rentas y seguro de mala praxis)

San Fernando Del Valle De Catamarca,

FechaFirmaAclaración.....