## SOLICITUD DE MATRICULACION

SOLICITUD N°: MATRICULA N°:

Sr. Presidente del Consejo Profesional de TITULO TECNICO

Ingenieros y Técnicos de La Pampa

### S / D TITULO DE GRADO

De mi mayor consideración:

Por intermedio de la presente me dirijo a Ud. para solicitar al Directorio que preside, mi matriculación ante ese Consejo con el objeto de ejercer la profesión conforme al título indicado dentro del ámbito de la Provincia de La Pampa, conforme a la legislación vigente al respecto. Para tal efecto, acompaño por separado la documentación que se exige para dicho trámite, esperando sea de conformidad de dicho Directorio.

Asimismo, dejo constancia de los siguientes datos profesionales:

1. Datos Personales

Apellido y Nombres Documento (Tipo y N°)

Fecha de nacimiento Nacionalidad Estado Civil

Domicilio real: C.P.

Localidad Provincia País

Tel. part. Cel.

E-mail Obra Social

Domicilio legal: Calle C.P. Localidad

1. Datos Profesionales

Título de Grado Universidad Provincia

Facultad Fecha emisión título

Título de Técnico Colegio Provincia

Facultad Fecha de emisión

Relación de Dependencia \* Org./Emp.

Domicilio Org./Emp.

Autorizo a publicar mi correo electrónico \* y mi teléfono celular \* ( \* Indicar SI o NO)

Declaro bajo juramento que **SI** – **NO** me afectan las causales de incompatibilidad o inhabilitación establecidas en los artículos **11 –** **17 -** **20** - **21** de la Ley Provincial Nº 1.011 texto modificado por el artículo 4 de la Ley Provincial Nº2879.-

**(Indicar SI o NO, en caso afirmativo marcar el o los artículos correspondientes)**

**NOTA:** El CPITLP se reserva el derecho de efectuar los controles que estime necesarios para verificar la veracidad de la documentación anexa.-

**FECHA:** / /

Firma y Aclaración del Solicitante.