



Municipalidad de Olavarrta

Anexo A del Decreto N° 1734/13

FORMULARIO DE SOLICITUD- REGISTRO DE PROFESIONALES

Apellido y Nombre:

Documento:

Nacionalidad:

Domicilio real:

Piso:

Depto.:

Localidad:

Partido:

Teléfono:

Código Postal:

Domicilio legal:

Piso:

Depto.:

Localidad:

Partido:

Teléfono:

Código Postal:

Título habilitante:

Título de Post-grado:

N° de matrícula nacional:

Prov.:

Distrito:

Establecimiento donde actualmente presta asesoramiento:

Actividad en la que aspira actuar:

Manifiesto no encontrarme imposibilitado para ejercer las actividades por las cuales me inscribo, ni estar comprendido en las situaciones que prohíben mi inclusión en el Registro.

Lugar y fecha

Firma del Solicitante

Requisitos para la solicitud del Registro de Profesionales

- 1) Fotocopia del título
- 2) Curriculum Vitae
- 3) Comprobante expedido por el Consejo Profesional Provincial que acredite su habilitación para el uso de la profesión.