

## DECLARACIÓN JURADA



San Carlos de Bariloche, ..... de mayo de 2020.

### COMISION DIRECTIVA COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA ZONA ANDINA

A través de la presente declaración jurada, dejo constancia que ante la situación de ASPO por Pandemia de Covid-19 no he podido realizar la renovación de:

(Marcar la opción según su caso)

- Matrícula Profesional Provincial, con vencimiento el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Registro Nacional de Prestadores, con vencimiento el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Por lo que me comprometo a enviar al sector de administración del colegio ([colpsizonandina@gmail.com](mailto:colpsizonandina@gmail.com)) la constancia de iniciación del trámite en primera instancia, y luego la documentación debidamente actualizada (Matrícula Profesional y/o Registro Nacional de Prestadores).

.....  
Nombre y Apellido

.....  
Firma del Colegiado

.....  
Matricula Provincial

.....  
D.N.I.