

San Carlos de Bariloche, de de

**COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA ZONA ANDINA.
JOHN O'CONNOR 234 PB "B", 8400.
SAN CARLOS DE BARILOCHE.
PROVINCIA DE RIO NEGRO.**

AT: COMISION DIRECTIVA

REF: SOLICITUD DE DESVINCULACIÓN.

De mi consideración,

Me dirijo a Uds. a fin de solicitar mi desvinculación como colegiado debido a que

Cumpliendo con lo que estipula el Art. 11 del Estatuto encomiendo a la Comisión Directiva ponga a consideración mi desvinculación del registro de colegiados del Colegio de Psicólogos de la Zona Andina.

Adjunto "Constancia de Baja de Matrícula Profesional" expedida por el Ministerio de Salud de Rio Negro (Este requisito no aplica para los profesionales que van a ejercer en otra jurisdicción de Rio Negro).

A su vez, tengo presente que a partir de la desvinculación efectiva no podré continuar ejerciendo la profesión de la psicología en todo el territorio de la Zona Andina de la Provincia de Rio Negro, y en caso que lo hiciera estaría infringiendo la Ley Provincial N° 4349 de Colegiación Obligatoria.

Sin otro particular, quedo a la espera de la aceptación por parte de la CD.

.....
Nombre y Apellido

.....
Firma del Colegiado

.....
N° Matricula Provincial

.....
D.N.I.