

**SOLICITUD DE ACTUALIZACION
DEL LEGAJO DE COLEGIATURA**



San Carlos de Bariloche,..... /...../.....

Por medio de la presente, solicito la actualización de mi legajo de colegiatura. En cumplimiento de las formalidades, adjunto la siguiente información y documentación.

(Si usted solo quiere informar cambios en teléfonos, domicilios o correo electrónico deberá imprimir y completar únicamente la pagina 1, firmarla y sellarla).

DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO:

Apellidos:

Nombres:

Domicilio Particular:

Domicilio Profesional:

Tel. Particular: Tel. Profesional:

Fecha de Nacimiento: /..... /.....

DNI N°.....

CUIL/CUIT N°: /..... /.....

N° de Ingresos Brutos:

Domicilio Electrónico*:

Trabaja con: ☐ Niños ☐ Adolescentes ☐ Adultos

*** El domicilio electrónico será el medio a través del cual se lo va a considerar fehacientemente notificado. (Completarlo en mayúscula)**

**SOLICITUD DE ACTUALIZACION
DEL LEGAJO DE COLEGIATURA**



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- ☐ Título Universitario (Certificado ante escribano público, juez de paz o traer el original y fotocopia simple).
- ☐ Analítico de Materias (Certificado ante escribano público, juez de paz o traer el original y fotocopia simple).
- ☐ DNI con domicilio actualizado (Certificado ante escribano público, juez de paz o traer el original y fotocopia simple).
- ☐ Curriculum Vitae.
- ☐ Foto 4x4.
- ☐ Habilitación de Consultorio, en caso de tenerla. (No excluyente)
- ☐ Matrícula Profesional de Psicología Vigente expedida por el Ministerio de Salud de la Provincia de Río Negro (Fotocopia simple)

Nº de Matrícula: Vencimiento: / /

En caso de trabajar en relación de dependencia, debe adjuntar certificado de la institución / empleador en el que conste el tipo de vínculo y cargo en ejercicio. En este caso si no ejerciera paralelamente en forma independiente, no se requerirán los próximos 2 requisitos.

- ☐ Constancia de Inscripción al Monotributo / Responsable Inscripto / Responsable No Inscripto (Puede descargarla desde la "Guía de Tramites" en nuestra Pagina Web)
- ☐ Constancia de Inscripción a Ingresos Brutos de la Agencia de Recaudación Tributaria de la Provincia de Rio negro. (Puede descargarla desde la "Guía de Tramites" en nuestra Pagina Web)

Acepto que es mi responsabilidad la actualización periódica de los datos aquí declarados, así como la renovación de la Matrícula Provincial que tiene una vigencia de 5 años.

**SOLICITUD DE ACTUALIZACION
DEL LEGAJO DE COLEGIATURA**



ESTATUTO Y CÓDIGO DE ÉTICA

Por medio de la presente declaro haber leído y comprendido el Estatuto del Colegio de Psicólogos de la Zona Andina así como su Código de Ética, ateniéndome a las disposiciones que se encuentran en las mismas. Ambos documentos se encuentran a disposición del solicitante en la página web del Colegio de Psicólogos de la Zona Andina. (<http://colpsizonandina.com>)

DOMICILIO LEGAL Y DOMICILIO ELECTRONICO:

Por medio de la presente declaro en mi legajo de colegiación el siguiente domicilio profesional y mi domicilio electrónico aceptando ser notificado fehacientemente a través de cualquiera de las dos direcciones. Además, acepto mi responsabilidad de informar a la brevedad cualquier modificación de los mismos.

Extiendo el presente a los días del mes de de de plena conformidad.

Firma y Sello:

Aclaración: