

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

.....
.....
.....

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

.....

Nº Matricula Provincial

.....

D.N.I.