

Rio Negro, 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 desde fecha
...../...../.....debido a que

Tengo presente que a partir de la fecha de desvinculación 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.

Tengo presente que al efectivizarse mi desvinculación como colegiado, el Colegio
informará al Consejo Provincial del Salud Pública de la baja de mi colegiatura.

Además, doy mi consentimiento de estar informado respecto de lo siguiente:
*"Deberán estar colegiados las/os psicólogas/os o licenciados en psicología, que
ejerczan la profesión en cualquiera de las áreas de incumbencia y/o utilicen el título
universitario de como elemento curricular, tanto en la práctica profesional como en
la actividad docente, investigación, extensión y en todas los campos de la Psicología
establecidas en la ley de ejercicio profesional de la psicología de la provincia de Río
Negro".*

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

.....
Nombre y Apellido

.....
Firma del Colegiada/o

.....
N° Matricula Provincial

.....
D.N.I.