

# DECLARACIÓN JURADA DE MODALIDAD EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA

FORMULARIO WEB CIE DISTRITO II - 012 - Versión 01

Los campos marcados con \* son obligatorios

DISTRITO II

Rosario, \* de \* 20 \*

## PROFESIONAL

Nombre y apellido\*:

D.N.I.\*:

Título\*:

N° ICIE\*:

Email\*:

con domicilio\*:

de la ciudad de\*:

Declaro bajo juramento que me desempeño como empleado/a en relación de dependencia y que no ejerzo la profesión en forma independiente, por lo que solicito ser incorporado/a a partir del día \* del mes\* del año\* en el padrón de Matrícula Diferenciada Voluntaria, de acuerdo a lo establecido en la Resolución N° 7 del Directorio Provincial. Acompaño copia de mi recibo de sueldo y/o constancia fehaciente.

**Resolución N° 7 - Directorio Provincial:**

**Artículo 1 inc b:** Empleados en relación de dependencia: tienen acceso sólo los profesionales que ejerzan su profesión exclusivamente bajo relación de dependencia y no tendrán habilitación para ejercer en forma independiente. Para su inscripción deberán presentar una declaración jurada de su condición laboral y constancia de su CUIL."

Su presentación no implica conformidad. La información consignada en este formulario será evaluada por el Directorio del Colegio de Ingenieros Especialistas de la Provincia de Santa Fe - Distrito II.

Firma y sello profesional