

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD DE PROFESIONAL INDEPENDIENTE A EMPLEADO DE OFICINA PÚBLICA

FORMULARIO WEB CIE DISTRITO II - 018 - Versión 01

Los campos marcados con * son obligatorios

DISTRITO II

Rosario, * de * 20 *

PROFESIONAL

Nombre y apellido*:

D.N.I*:

Título*:

N° ICIE*:

Email*:

SOLICITUD DE CAMBIO DE PADRÓN

DE: Profesional Independiente

A: Empleado de Oficina Pública

MOTIVO*:

Declaro bajo juramento que me desempeño como empleado/a en relación de dependencia en oficina pública 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 empleado de oficina pública, de acuerdo a lo establecido en la Resolución N° 7 del Directorio Provincial. Acompaño con copia de mi recibo de sueldo y/o constancia fehaciente y decreto de designación en el cargo.

ADJUNTOS*:

Constancia ARCA* Decreto Designación en el Cargo* Recibo de Sueldo y/o nota del empleador* **Resolución N° 7 - Directorio Provincial:**

Artículo 1 inciso b: Empleados en relación de dependencia: Tienen acceso solo 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 constancias 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