

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN REGISTRO DE ESPECIALIDADES

FORMULARIO WEB CIE DISTRITO II - 026 - Versión 01

Los campos marcados con * son obligatorios

DISTRITO II

Rosario, * de * 20 *

PROFESIONAL

Nombre y apellido*:

D.N.I.*:

Título de post grado*:

N° ICIE*:

Plan*:

Expedido por la Facultad*:

Universidad*:

Fecha de diploma o certificado*:

El que suscribe, solicita su inscripción DEFINITIVA/PROVISORIA en el Registro DE ESPECIALIDADES (R.E) a cargo de ese Colegio, aceptando que si desempeño profesional se realizará conforme las disposiciones de la Ley N° 11291, el Estatuto y demás Resoluciones dictadas en su consecuencia, a cuyo efecto acompaña DIPLOMA/CERTIFICADO, y constituye domicilio legal en esta Provincia por el corriente año en la casa de calle*:
de la localidad de*:

N°*: Piso*: Dpto*:
de esta Provincia de Santa Fe.

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