
INGENIEROS
INSCRIPCIÓN DE TÍTULO DE POSTGRADO
EN HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

-Profesionales con título otorgado
y que residen a más de 200 km de la Sede del COPIME-

REQUISITOS:

1. Documentación a presentar ante Procurador Fiscal, Juez de Paz o Escribano Público:

- a. **Diploma original de título de postgrado** (de 405 hs. como mínimo): firmado por el interesado y legalizado por:
 - Ministerio de Educación: este trámite se realiza a través de la casa de estudios.
 - Ministerio del Interior: ver delegaciones en www.mininterior.gov.ar
- b. **Fotocopia del diploma original de título de postgrado:** reducida en tamaño A4 (anverso y reverso).
- c. **DNI Original.**
- d. **Fotocopia del DNI:** en tamaño A4 y donde figuren nombre(s) y apellido(s) coincidentes con los del diploma original y la fecha de nacimiento.
- e. **Solicitud de Inscripción de Título de Postgrado.**
- f. **Solicitud de Inscripción en Registro Universitario en Higiene y Seguridad**

2. Escanear y digitalizar en formato PDF:

a. **Diploma Original de título de postgrado:** Es indispensable que el mismo, antes de la digitalización, se encuentre firmado por el interesado y legalizado por ambos Ministerios.

c. **DNI original.** (anverso y reverso)

3. Aranceles a abonar (Valores vigentes a partir del 01/12/2016):

- | | |
|---|----------|
| a. Inscripción otros títulos | \$ 595.- |
| b. Inscripción Registro Universitario en Higiene y Seguridad ⁽¹⁾ | \$ 200.- |

Importante:

⁽¹⁾ *Le recordamos que se encuentra vigente la Resolución 201/2001 dictada por la Superintendencia de Riesgos del Trabajo, y publicada en el Boletín Oficial N° 29.632 del 20 de abril de 2001. Para el ejercicio profesional en Higiene y Seguridad en el Trabajo, se requiere la credencial del registro en vigencia y la certificación de habilitación emitida por este Consejo.*

4. Medios de Pago:

- **Cobranza Integrada Galicia:** Identificarse en la línea de cajas del Banco Galicia con su número de Matrícula/ Registro COPIME e indicar al cajero que es un depósito para el sistema de Cobranza Integrada Convenio 3505 COPIME (sólo se acepta efectivo).
- **Cheque Propio - Giro Postal de Correo Argentino:** A la orden de CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

5. Se girará a este Consejo (Edificio Puerto Argentino, Del Carmen 776, CP. 1019, Cdad. de Buenos Aires) la siguiente documentación:

CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

Edificio Puerto Argentino
Del Carmen 776
(1019) Buenos Aires
Argentina

Administración
✉ copime@copime.org.ar
☎ 4813-2400
🕒 Lunes a viernes de 10 a 17 hs



CONSEJO PROFESIONAL
DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

- ✓ **Fotocopia del Diploma original de Título de Postgrado legalizada por Procurador Fiscal, Juez de Paz o Escribano Público:** reducida en tamaño A4 (anverso y reverso). Es indispensable que el diploma original se encuentre firmado por el interesado y legalizado por ambos Ministerios previa certificación de la fotocopia ante Procurador Fiscal, Juez de Paz o Escribano Público.
- ✓ **Solicitud de Inscripción de Título de Postgrado legalizada por Procurador Fiscal, Juez de Paz o Escribano Público.**
- ✓ **Solicitud de Inscripción en el Registro Universitario en Higiene y Seguridad legalizada por Procurador Fiscal, Juez de Paz o Escribano Público.**
- ✓ **Copia del Ticket Electrónico** emitido por el Sistema de Cobranza Integrada Galicia **o Cheque / Giro Postal original.**
- ✓ **Dos fotografías:** Tamaño 3 x 3, de frente y actual, para su inclusión en su legajo personal y en las credenciales a emitir en lo sucesivo. Estas deberán ser adheridas: una en la Solicitud de Inscripción a Distancia de Título de Postgrado y otra en la Solicitud de Inscripción en el Registro Universitario en Higiene y Seguridad.

6. Se enviará mediante correo electrónico a copime@copime.org.ar, la siguiente documentación:

- ✓ **Digitalización del Diploma de título de postgrado:** Es indispensable que el mismo, se encuentre firmado por el interesado y legalizado por ambos Ministerios previa digitalización del mismo.
- ✓ **Digitalización del DNI.** (anverso y reverso)

Toda la documentación requerida en formato PDF, deberá remitirse por mail indicando en el asunto: "Gestión de Matrícula a Distancia", y proporcionando los siguientes datos en el cuerpo del mismo: Nombre, Apellido y fecha de envío de la documentación girada al Consejo mediante correo postal.

PARA TENER EN CUENTA

- ✓ El trámite efectuado por la modalidad a distancia demora entre 15/20 días aproximadamente. Una vez finalizada la gestión se girarán por correo el recibo y los carnets correspondientes. No obstante, le será informado vía e-mail el número de guía para que pueda realizar el seguimiento del envío.
- ✓ Es su responsabilidad mantener sus datos personales actualizados en el Consejo.
- ✓ Si bien la matrícula vence anualmente y el Registro Universitario en Higiene y Seguridad cada dos años, le sugerimos estar atento a la fecha de caducidad que figura al dorso de la credencial.
- ✓ Deberá cumplimentar todos los requisitos detallados (por innecesarios que parezcan), para evitar la demora en el trámite.

CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

Edificio Puerto Argentino
Del Carmen 776
(1019) Buenos Aires
Argentina

Administración
✉ copime@copime.org.ar
☎ 4813-2400
🕒 Lunes a viernes de 10 a 17 hs



CONSEJO PROFESIONAL
DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A DISTANCIA TÍTULO DE POSTGRADO

(COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA)

Sr. Presidente

S. / D.

El/ la que suscribe (*apellido y nombres completos*) _____

de nacionalidad _____ nacido/a el ____ de _____ de 19 _____

con documento de identidad: DNI /LE/ LC N° _____

con matrícula COPIME N° _____

Con **TÍTULO:** _____

Otorgado por _____

con fecha: _____

Con **Curso de POSTGRADO:** _____

Otorgado por _____

con fecha: _____

Con **Curso de POSTGRADO:** _____

Otorgado por _____

con fecha: _____

Solicita inscribir en la matrícula respectiva, su título de postgrado a cuyo efecto acompaña:

- ✓ *Fotocopia del Diploma original del título de postgrado legalizada por Procurador Fiscal, Juez de Paz o Escribano Público: reducida en tamaño A4 (anverso y reverso). Es indispensable que el diploma original se encuentre firmado por el interesado y legalizado por ambos Ministerios previa certificación de la fotocopia ante Procurador Fiscal, Juez de Paz o Escribano Público.*
- ✓ *Solicitud de Inscripción en el Registro Universitario en Higiene y Seguridad legalizada por Procurador Fiscal, Juez de Paz o Escribano Público.*
- ✓ *Copia del ticket electrónico emitido por el Sistema de Cobranza Integrada Galicia o Cheque / Giro Postal original.*

CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

Edificio Puerto Argentino
Del Carmen 776
(1019) Buenos Aires
Argentina

Administración
✉ copime@copime.org.ar
☎ 4813-2400
🕒 Lunes a viernes de 10 a 17 hs



CONSEJO PROFESIONAL
DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

Domicilio Particular: _____ N° _____ Piso ____ Dpto. ____

Cód. Postal: _____ Localidad: _____ Prov.: _____

Teléfono: (_____) _____ Celular: (_____) _____

Dirección Electrónica: _____

Domicilio Alternativo: _____ N° _____ Piso ____ Dpto. ____

Cód. Postal: _____ Localidad: _____ Prov.: _____

Teléfono: (_____) _____ Fax: (_____) _____

Asumo el compromiso de mantener mis datos personales actualizados en el Consejo.

Tomo conocimiento que, de no abonar dos años consecutivos el derecho de matrícula -según lo establecido en el Reglamento de Matriculación- el Consejo procederá a suspenderla por mora en el pago. La suspensión de la misma llevará implícita la exclusión de los beneficios que directa o indirectamente otorga esta institución a sus matriculados.

Saluda al Señor Presidente atentamente.

*(Pegar fotografía
aquí si gestiona el
trámite a
distancia)*

Firmar dentro del recuadro

Certificación dispuesta por Resolución del Departamento de Justicia del 30 de mayo de 1945 (exp.4798/45).

Certifico que el/ la interesado/ a ha justificado su identidad con DNI / LE/ LC N° y que los datos que constan en la presente solicitud respecto a su constancia, concuerdan en un todo con el original que he tenido a la vista, como así también que son auténticas la firma y la fotografía insertadas en la misma.

Autoridad Competente
Firma y sello

CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

Edificio Puerto Argentino
Del Carmen 776
(1019) Buenos Aires
Argentina

Administración
✉ copime@copime.org.ar
☎ 4813-2400
🕒 Lunes a viernes de 10 a 17 hs



CONSEJO PROFESIONAL
DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A DISTANCIA
REGISTRO DE PROFESIONALES UNIVERSITARIOS EN
HIGIENE Y SEGURIDAD**

(COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA)

Sr. Presidente

S. / D.

El/ la que suscribe (*apellido y nombres completos*) _____

de nacionalidad _____ nacido/a el ____ de _____ de 19 _____

con documento de identidad: DNI /LE/ LC N° _____

con matrícula COPIME N° _____

Con **TÍTULO:** _____

Otorgado por _____

con fecha: _____

Con **Curso de POSTGRADO:** _____

Otorgado por _____

con fecha: _____

Con **Curso de POSTGRADO:** _____

Otorgado por _____

con fecha: _____

Solicita ser inscripto/a en el **Registro de Profesionales Universitarios en Higiene y Seguridad del trabajo** (en cumplimiento de lo dispuesto en el Dec. N° 491/97 - Art. 24 y el Dec. 1338/96 - Art. 13)

Domicilio Particular: _____ N° _____ Piso ____ Dpto. ____

Cód. Postal: _____ Localidad: _____ Prov.: _____

Teléfono: (_____) _____ Celular: (_____) _____

Dirección Electrónica: _____

Domicilio Alternativo: _____ N° _____ Piso ____ Dpto. ____

Cód. Postal: _____ Localidad: _____ Prov.: _____

Teléfono: (_____) _____ Fax: (_____) _____

CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

Edificio Puerto Argentino
Del Carmen 776
(1019) Buenos Aires
Argentina

Administración
✉ copime@copime.org.ar
☎ 4813-2400
🕒 Lunes a viernes de 10 a 17 hs



CONSEJO PROFESIONAL
DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

Asumo el compromiso de mantener mis datos personales actualizados en el Consejo.

Tomo conocimiento que, de no abonar dos años consecutivos el derecho de matrícula -según lo establecido en el Reglamento de Matriculación- el Consejo procederá a suspenderla por mora en el pago. La suspensión de la misma llevará implícita la exclusión de los beneficios que directa o indirectamente otorga dicha institución a sus matriculados.

Saluda al Señor Presidente atentamente.

*Pegue su
fotografía
aquí*

Firmar dentro del recuadro

Certificación dispuesta por Resolución del Departamento de Justicia del 30 de mayo de 1945 (exp.4798/45).

Certifico que el/ la interesado/ a ha justificado su identidad con DNI/LE/LC N° y que los datos que constan en la presente solicitud respecto a su constancia, concuerdan en un todo con el original que he tenido a la vista, como así también que son auténticas la firma y la fotografía insertadas en la misma.

Autoridad Competente
Firma y sello

CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

Edificio Puerto Argentino
Del Carmen 776
(1019) Buenos Aires
Argentina

Administración
✉ copime@copime.org.ar
☎ 4813-2400
🕒 Lunes a viernes de 10 a 17 hs