

Buenos Aires ..... de ..... de .....

**COPIME**

**SEÑOR PRESIDENTE**

**S. / D.**

Quien suscribe la presente (apellido y nombres completos) .....

de nacionalidad ..... nacido/a el ..... de ..... de .....

con documento nacional de identidad (DNI) N° .....

Con **TÍTULO** .....

Otorgado por .....

con fecha: .....

Con **CURSO DE ESPECIALIZACIÓN** .....

Otorgado por .....

con fecha: .....

*Solicita se evalúen los antecedentes para ser inscripto/a en la matrícula respectiva, a efecto de realizar la/s siguiente/s tarea/s que se detalla/n a continuación:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*A cuyo efecto acompaña indefectiblemente:*

- ✓ *Fotocopia del diploma reducida en tamaño A4 (anverso y reverso).*
- ✓ *Fotocopia del certificado analítico reducida en tamaño A4 (anverso y reverso).*
- ✓ *Copia de la Resolución del Ministerio de Educación por la que se otorga el Reconocimiento Oficial y la consecuente Validez Nacional, donde conste:*
  - *Plan de Estudios*
  - *Carga horaria y Programa de las materias e*
  - *Incumbencias y alcances profesionales*
- ✓ *Copia de la Resolución de Acreditación de la carrera emitida por la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU)*

*En caso de omisión de algunos de los requisitos solicitados dará por desistida la petición de matrícula en el Consejo.*

**Domicilio Legal** (lugar físico donde desea recibir las notificaciones)

Calle..... N°.....Piso.....Dpto.....

C.P. ....calidad.....Provincia: .....

Teléfono: (.....). Celular: (.....).

**Domicilio Real** (lugar físico de residencia habitual)

Calle..... N°.....Piso.....Dpto.....

C.P. ....Localidad.....Provincia: .....

Teléfono: (.....). Celular: (.....).

Domicilio Electrónico:.....

*Declaro haber consultado previamente la nómina de Consejos Profesionales de Jurisdicción Nacional que integran la Junta Central y no corresponde mi matriculación en alguno de ellos.*

Sin otro particular, lo saludo muy atte.

.....  
Firma