

Buenos Aires dede

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