



Delegación : \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA MATRÍCULA**

\_\_\_\_\_  
(Lugar y fecha)

Sr/a. Presidente del Colegio de Psicopedagogos  
De la Provincia del Chubut

S / D

\_\_\_\_\_

Por la presente solicito me inscriba en el Registro de Matricula y se me otorgue la Matricula Profesional habilitante para ejercer mis actividades como,

\_\_\_\_\_  
(Titulo)

en los términos establecidos en la Ley X N° 38 – Art. 4° y Código de Ética profesional.

Declaro tener conocimiento expreso de mis derechos y obligaciones consignados en los mencionados textos legales, no estando alcanzado por las inhibiciones e incompatibilidades consignadas en dicha Ley.

Tengo conocimiento de que la presente solicitud reviste carácter de declaración jurada. Adjunto la documentación requerida para concretar el trámite de Matriculación.

Saludo atte.

\_\_\_\_\_  
(Firma y aclaración)



**DATOS PERSONALES**

Apellido/s: .....Nombre/s:.....

Fecha de Nacimiento:..... Género: .....

Nacionalidad: ..... Lugar de Nacimiento:.....

Pcia. de.....

Documento de Identidad (DNI – LC – LE – CI).....

Domicilio Real: .....

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

TE.: ..... E-Mail:.....

Título: ..... Universidad: .....

Fecha de Expedición de título:     /     /     Terminación de estudios:     /     /.....

Otros Títulos Profesionales de Grado y/o Post-Grado: .....

.....

.....

Fecha de inicio de actividad profesional en la Provincia:     /     /

Razón Social: ..... Tipo Institución: .....

Domicilio Profesional:..... TE.....

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

Observaciones: .....



**PARA USO DEL DELEGADO:**

Se ha adjuntado la siguiente documentación: (tildar lo adjuntado, colocar x si no corresponde)

- Fotocopia DNI
- Fotocopia Título autenticada
- Constancia CUIL/CUIT
- Curriculum Vitae
- 2 Fotografías Carnet
- Certificado de Antecedentes Penales
- Antecedentes de Otros Colegios
- Constancia de pago de Arancel

\_\_\_\_\_  
(Lugar y fecha)

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración Delegado

**PARA USO DEL CONSEJO SUPERIOR:**

El Consejo Superior, en Asamblea del día .. de .....de 20.....  
resuelve aprobar la solicitud de incorporación en el Registro de Matricula, presentada por  
..... otorgándose la

MATRICULA NUMERO .....

La presente incorporación se comunicará a la Secretaría de Salud de la Provincia del Chubut.

\_\_\_\_\_  
(Lugar y fecha)

# Colegio Profesional de Psicopedagogos de la Provincia del Chubut



---

Secretaria

---

Presidente