

COLEGIO DE INGENIEROS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

LEY 10.416 (Texto s/modificatorias)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA – Form I-2017

Distrito: Nº de trámite: MATRÍCULA Nº.....

Apellido/s:.....

Nombre/s:

Doc: CUIT/CUIL: Fecha de Nacimiento:/...../.....

Ciudad: Prov..... Paí:s:.....

Dom. REAL (postal) calle y Nº (Loc.)..... (C.P.).....

(prov./país)..... Email:

Dom. LEGAL * :calle y Nº..... (Loc.)

..... en Provincia de Buenos Aires (C.P..)

"el domicilio legal se considerará constituido y en él se considerarán válidas todas las notificaciones originadas en el vínculo entre el matriculado y el Colegio".

T.E. Particular: (.....)..... Móvil (.....)..... Laboral (.....).....

Título: Ingeniero/a..... Plan de Estudios: Año:.....

Otorgado por Universidad:

Fecha Expedición: Fecha de Egreso:

Registra otro título de Ingeniero/a (en el ex CPI ó en este Colegio)?: SI – NO, Matrícula Nº.....

DECLARO BAJO JURAMENTO NO ESTAR AFECTADO POR LAS CAUSALES DE INHABILITACIÓN PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL (Art. 8º Ley 10.416 y modif.)

Me NOTIFICO de que es MI OBLIGACIÓN (Art. 14º inc.4 – Ley 10.416) comunicar al Colegio – dentro de los treinta (30) días de producido todo CAMBIO DE DOMICILIO real (*) y/o legal. (* Dom. Real/Teléf./Mail, pueden modificarse vía web).

Lugar y Fecha

.....

Firma del Profesional

Empleado interviniente:

.....
Sello y Firma Autoridad del Distrito

COMPROBANTE INICIACIÓN TRÁMITE INSCRIPCIÓN Y DEVOLUCIÓN DE DIPLOMA

En la fecha se recibe solicitud de INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA del Sr/a.....
....., de su título de INGENIERO/A.....

NOTIFÍCASE al/la profesional que deberá concurrir dentro de los SESENTA (60) días de la fecha munido/a de su DIPLOMA ORIGINAL (que le es devuelto en ese acto), a fin de asentar en el reverso el número de matrícula y retirar el carnet habilitante. Caso contrario se considerará DESISTIDO y se archivarán los actuados c/pérdida de lo abonado. Asimismo que es SU OBLIGACIÓN (Art. 14º inc.4 – Ley 10.416) comunicar al Colegio – dentro de los treinta (30) días de producido- todo CAMBIO DE DOMICILIO real (*) y/o legal. (* Dom. Real/Teléf./Mail, pueden modificarse vía web).

CONSTE QUE LA INSCRIPCIÓN SERÁ EFECTIVA UNA VEZ APROBADA POR EL CONSEJO SUPERIOR

Lugar..... Fecha..... Intervino.....

COLEGIO DE INGENIEROS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

LEY 10.416 (Texto s/modificatorias)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA – Form I-2017

USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO INTERVINIENTE

PRESENTA: Diploma original y fotocopia certificada....., Certificado año plan de estudios.....

Foto y firma digital/impresas

Devolución credencial ANTERIOR (si es doble título).....

Comprobantes de pago:

DERECHO DE INSCRIPCIÓN..... CUOTA VIGENTE TOTAL.....

Observaciones:

USO EXCLUSIVO CONSEJO SUPERIOR

Incumbencias Título habilitante en **tarear de agrimensura en general:** SI / NO

Fecha:

Firma y aclaración del responsable:

Inscripción aprobada s/Acta sesión N°: Fecha:

Agente interviniente:.....

Autoridad Consejo Superior