



➤ **DECLARACIÓN JURADA NO EJERCICIO PROFESIONAL**

El /La que suscribe.....  
de profesión.....con título habilitante otorgado  
por.....dependiente de la  
.....inscripto/a en la matricula del Colegio  
de Psicólogos bajo el número .....en fecha .....  
documento de identidad.....domiciliado/a en calle.....  
.....de la localidad de.....  
.....teléfono.....

En el día de la fecha.....declaro BAJO JURAMENTO.  
Hasta que comunique lo contrario, que.....  
.....  
.....

.....  
Aclaración de la firma

.....  
Firma del declarante

El duplicado de la presente DECLARACION JURADA, obra en nuestro poder. En la ciudad de  
Santa Fe de la Provincia de Santa Fe, el día.....  
del mes .....y año.....

.....