



➤ SOLICITUD DE MATRICULACIÓN

Santa Fe,..... de..... de 20.....

Al Presidente
Del Colegio de Psicólogos de la
Provincia de Santa Fe
1ra. Circunscripción
S / D

De mi consideración:

El/La que suscribe.....
de nacionalidad.....estado civil

Doc. N° (LE-LC-DNI).....nacido /a en.....
en fecha..... con domicilio real.....

Localidad.....Teléfono domicilio legal
.....Localidad.....y profesional.....
con diploma de.....otorgado por la Universidad de.....
.....en fecha.....
y registrado en.....

Solicita la inscripción correspondiente en los registros respectivos del Colegio bajo su organización,
dejando constancia que no me encuentro comprendido en el art. 28 de la Ley de Colegiación.
Asimismo declaro ser hijo de Don.....
Y de Doña.....y Cónyuge Don.....

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.

Firma