



➤ **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