



SEDE CENTRAL RAWSON • SARMIENTO 944 • (9103) RAWSON CHUBUT • TE-FAX (02804) 481030

e-mail: [cpia.chubut.sc@gmail.com](mailto:cpia.chubut.sc@gmail.com) . [www.cpiach.org.ar](http://www.cpiach.org.ar)

**SOLICITUD DE INSCRIPCION PROFESIONAL**

....., Chubut..... de..... de 20.....

Al Sr. Presidente del Colegio Profesional de Ingeniería y Agrimensura.

Sede Central – Avda. Sarmiento 944 – (9103) Rawson – Chubut

Por la presente solicito ser inscripto en ese Colegio Profesional en la matrícula respectiva a mi Título Profesional en un todo de acuerdo. A la ley X – N°2 (Antes ley 532), que declaro conocer.

Adjunto datos personales en carácter de Declaración Jurada.

**1 - DATOS PERSONALES:**

Apellido: ..... Nombres: .....

Nacimiento: Ciudad: ..... Provincia: ..... Pais: .....

Fecha de Nacimiento: ...../...../..... Documento de Identidad: Tipo y N° .....

Título Profesional: .....

Otorgado por:..... El...../...../.....

**\*Domicilio Real:**

Calle: ..... N°: ..... Piso: ..... Dto: ..... CP: .....

Ciudad: ..... Provincia: .....

Tel. Fijo (.....)..... Celular: (.....)..... Email: .....

**\*Domicilio Legal:**

Calle: ..... N°: ..... Piso: ..... Dto: ..... CP: .....

Ciudad: ..... Provincia: .....

Tel. Fijo (.....)..... Celular: (.....)..... Email: .....

**\*(Este Domicilio Legal será válido y subsistente a todos los efectos de su actuación profesional y deberá comunicarse de inmediato a este C.P.I.A el cambio del mismo)**

**2 - DATOS DEL EJERCICIO PROFESIONAL:**

Declaro que no ejerzo la Profesión por inicio de Actividades.

Declaro que ejerzo la Profesión en la Actividad:

PRIVADA en: ESTUDIO PRIVADO  EMPRESA

PUBLICA en: REPARTICION NACIONAL  PROVINCIAL  MUNICIPAL

Nombre de la Empresa, Repartición, Organismo, Etc.: .....

**Domicilio Laboral:**

Calle: ..... N°: ..... Piso: ..... Dto: ..... CP: .....

Ciudad: ..... Provincia: .....

Tel. Fijo (.....)..... Celular: (.....)..... Email: .....

Domicilio donde recibo Correspondencia: REAL  LEGAL  PROVINCIAL

**Me notifico que:**

- 1. El pago de matrícula es ANUAL, con vencimiento los 31 de Marzo de cada año, en caso de cancelar el pago en una sola vez. Con vencimiento los días 31 de marzo, 15 de julio y 15 de noviembre en caso de optar por la cancelación del pago en 3 (Tres) cuotas.
- 2. Para el caso de no ejercer la profesión en la jurisdicción se podrá obtener la Suspensión Voluntaria de la matrícula, a condición de requerirlo formalmente con carácter de Declaración Jurada y acompañando el pedido con la devolución de la credencial profesional. En caso de extravió o perdida de esta, deberá suplirla con certificado de denuncia expedido por autoridad Policial.

Saluda al Sr. Presidente con toda consideración.

Firma: .....

Se adjunta en concepto de Derechos de Inscripción y Matrícula Anual, la suma de \$ .....