

Señor Presidente
CONSEJO PROFESIONAL
DE LA INGENIERÍA Y PROFESIONES AFINES
DE LA PROVINCIA DEL CHACO
Su Despacho.-

El/la que suscribe, SOLICITA el pase de la categoría de **HABILITADO** a partir de la fecha, conforme lo establece el Artículo 14° de la Resolución Nº 3.486/09 de ese Consejo Profesional, declarando a continuación los siguientes datos personales:

Apellido y Nombres:.....

DNI:..... Fecha Nacimiento:

Matrícula Profesional:..... Título:

Constituyo domicilio ESPECIAL dentro de la Provincia del Chaco en:

..... CP:

Ciudad Departamento.....

Denuncio mi domicilio REAL en (como figura en DNI):

..... CP:

Ciudad Departamento..... Provincia:

T.E. Fijo Nº: T.E. Celular Nº.....

Email (p/alta en sistema).....

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO que me encuentro comprendido dentro de la condición establecida en el artículo 1° a de la Resolución Nº 3.486/09, como así también conocer toda otra reglamentación vigente de ese Consejo Profesional y de la Caja de Previsión para Profesionales de la Ingeniería del Chaco, aplicable a la categoría Matricular a la cual solicito el pase.-

Por la presente asumo la responsabilidad de presentar ante las autoridades de la Caja de Previsión para Profesionales de la Ingeniería del Chaco, la Constancia correspondiente a la nueva categoría matricular.

Sin otro particular, los saludo muy atentamente.

...../...../.....
Fecha

.....
Firma

DNI Nº.....

Resolución Nº 3.486/09

Artículo 1° a.- HABILITADO: Corresponde a los Profesionales que desplieguen el ejercicio profesional en forma liberal. Deberán abonar la Tasa Anual de Matriculación, a menos que se encuentren gozando del beneficio de excepción como Matriculados Vitalicios. Gozarán de todos los derechos y beneficios establecidos por Ley ante este Consejo Profesional. **Tienen obligación de afiliarse a la Caja de Previsión.**

Artículo 11°: Establecer que los Profesionales Matriculados en este Consejo, podrán solicitar cambio de categoría Matricular, 2 (dos) veces al año como máximo.

RESERVADO P/CONSEJO

Aprobado en Reunión Ordinaria de fecha...../...../.....

Resolución Nº..... de fecha...../...../.....