

## ANEXO II

### FORMULARIO DE SOLICITUD INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE PROFESIONALES

Puerto San Julián, ... de .....de 20....

**N.º DE INSCRIPCIÓN:** \_\_\_\_\_

#### DATOS PERSONALES

Apellido/s: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_

Especialidad/ otras especialidades: \_\_\_\_\_

D.N.I. N.º \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Domicilio legal: \_\_\_\_\_ Domicilio Laboral: \_\_\_\_\_

Años de residencia en la localidad: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

#### REQUISITOS:

- Copia de la Cedula de Identidad (D.N.I.)
- Constancia de CUIL/CUIT
- Residencia en la Localidad de 1 (un) año.
- Copia del Título Profesional
- Copia Certificación de Matricula Profesional
- Copia Currículum Vitae
- Antecedentes Penales