

COLEGIO DE INGENIEROS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

LEY 10.416 (Texto s/modificatorias)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA – Form I-2024

Distrito: Nº de trámite: MATRÍCULA Nº.....

Apellido/s:.....

Nombre/s:

Doc: CUIT/CUIL: Fecha de Nacimiento:

Ciudad: Prov..... País:.....

Dom. REAL (postal) calle y Nº (Loc.)..... (C.P.).....

(prov./país)..... Email:

Dom. LEGAL * :calle y Nº..... (Loc.)

..... en Provincia de Buenos Aires (C.P..)

"el domicilio legal se considerará constituido y en él se considerarán válidas todas las notificaciones originadas en el vínculo entre el matriculado y el Colegio".

T.E. Particular: (.....)..... Móvil (.....)..... Laboral (.....).....

Título: **Ingeniero/a**..... Plan de Estudios: Año:.....

Otorgado por Universidad:

Fecha Expedición: Fecha de Egreso:

Registra otro título de Ingeniero/a (en el ex CPI ó en este Colegio)?: SI – NO, Matrícula Nº.....

DECLARO BAJO JURAMENTO NO ESTAR AFECTADO POR LAS CAUSALES DE INHABILITACIÓN PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL (Art. 8º Ley 10.416 y modif.)

Me NOTIFICO de que es MI OBLIGACIÓN (Art. 14º inc.4 – Ley 10.416) comunicar al Colegio – dentro de los treinta (30) días de producido todo CAMBIO DE DOMICILIO real (*) y/o legal. (* Dom. Real/Teléf./Mail, pueden modificarse vía web).

Lugar y Fecha

.....
Firma del Profesional

Empleado interviniente:

.....
Sello y Firma Autoridad del Distrito

COMPROBANTE INICIACIÓN TRÁMITE INSCRIPCIÓN

En la fecha se recibe solicitud de INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA del Sr/a.....
de su título de INGENIERO/A.....

CONSTE QUE LA INSCRIPCIÓN SERÁ EFECTIVA UNA VEZ APROBADA POR EL CONSEJO SUPERIOR

Lugar..... Fecha..... Intervino.....

COLEGIO DE INGENIEROS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

LEY 10.416 (Texto s/modificatorias)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE MATRÍCULA – Form I-2024

USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO INTERVINIENTE

PRESENTA: Diploma original y fotocopia certificada.....Presenta diplomas digital y copia simple,

Certificado año plan de estudios.....

Foto y firma digitalizadas

Devolución credencial ANTERIOR (si es doble título).....

Comprobantes de pago:

DERECHO DE INSCRIPCIÓN..... CUOTA VIGENTE TOTAL.....

Observaciones:

USO EXCLUSIVO CONSEJO SUPERIOR

Incumbencias Título habilitante en **tareas de agrimensura en general:** SI / NO

Fecha:

Firma y aclaración del responsable:

Inscripción aprobada s/Acta sesión Nº: Fecha:

Agente interviniente:.....

Observaciones:.....
.....

Autoridad Consejo Superior