

COLEGIO DE INGENIEROS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

-LEY 10.416 (Texto s/modificatorias)

SOLICITUD DE EXTENSION DE CREDENCIAL – Form. CRE-2017

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

Apellido/s:.....

Nombre/s:

Doc: CUIT/CUIL: Fecha de Nacimiento:/...../.....

Ciudad: Prov..... País:.....

E-mail:@.....

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

Dom. LEGAL (en Prov. de Bs.As.) :calle y Nº.....(Loc.)
(C.P.)

TEL. Particular: (.....)..... Móvil (.....)..... Laboral (.....).....

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

Universidad: Fechas: Expedición:..... Egreso:

Título/s de Postgrado:

Universidad: Fechas: Expedición:..... Egreso:

Inscripto en otros registros:

Registro HyS. Nº Registro Ambiental Nº Registro Alimentario Nº

Motivo de la solicitud de **NUEVA CREDENCIAL** (indique el que corresponda):

Actualización de carnet digital:..... Duplicado por pérdida o extravío

Reemplazo credencial otros registros.....

Acompañó credencial/les anterior/es: SI / NO**caso contrario:**

DECLARO BAJO JURAMENTO HABER EXTRAVIADO LA/S CREDENCIAL/ES QUE ME FUERA/N ENTREGADA/S OPORTUNAMENTE y me responsabilizo por el uso indebido de la/s misma/s: SI / NO

LA CREDENCIAL ES VÁLIDA ÚNICAMENTE CON PAGOS AL DIA DE LA MATRÍCULA PROFESIONAL VIGENTE

Me NOTIFICO de que es MI OBLIGACIÓN (Art. 14º inc.4 – Ley 10.416) comunicar al Colegio de Ingenieros 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.....

Sello y Firma Autoridad del Distrito

Empleado interviniente:

Firma del profesional (dentro del recuadro)

Este trámite puede solicitarse por correo electrónico acompañando foto y firma digitales formato jpg. Será notificado de la fecha y lugar donde retirar la credencial solicitada