



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS SOCIETARIOS					
Matrícula N°	Resolución C.D.P.C.P.C.A. N°				Foto
	Libro		Folio		
Fecha de Ingreso					
	Día	Mes	Año		

(Los datos societarios serán completados una vez aprobada la solicitud)

DATOS PERSONALES						
Apellido y Nombres:						
DNI	LC	LE	N°	CUIL/CUIT	N°	
Tache lo que no corresponda						
Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Edad:	Sexo	
Lugar de nacimiento:						
Estado Civil						

DOMICILIO REAL/PARTICULAR			
Calle:	N°	Piso	Dpto.
Barrio:	Localidad:		CP:
Partido/Departamento:		Provincia:	
Tel. N°		Celular N°	

DATOS ACADÉMICOS					
Universidad					
Título/s	Pre-grado		Grado		Año de egreso
Marque con una "X" lo que corresponda					
-					
-					
-					
Indique la denominación del/os Título/s					



EJERCICIO PROFESIONAL	
Empresa / Organización	
Cargo	
Actividad Principal	

DOMICILIO PROFESIONAL			
Calle:	Nº	Piso:	Dpto:
Barrio	Localidad:	CP:	
Partido/Departamento:		Provincia:	
Tel. Nº	Celular Nº		
Domicilio electrónico (e-mail):			

DECLARACIÓN JURADA		
San Salvador de Jujuy, de de 2.0.....		
<p>Declaro que los datos consignados en la presente solicitud se ajustan estrictamente a la realidad y que no me encuentro afectado/a por causales de inhabilidad para ejercer la profesión establecidas en sentencia judicial o administrativa competente. Asimismo declaro que ejerzo la profesión desde el/..../.....</p> <p>Autorizo al Colegio de Profesionales en Ciencia de Alimentos de la provincia de Jujuy a la notificación en mi DOMICILIO ELECTRÓNICO de todas las Resoluciones y Comunicaciones Oficiales, Convocatorias a Asambleas y Reuniones de Matriculados previstos en la Ley Nº 6107/18 y Reglamentos Internos, las que serán válidas a todos los efectos legales.</p> <p>Me comprometo a comunicar al Colegio cualquier cambio en los datos personales aquí informados.</p>		
..... Firma del socio Aclaración Tipo y Nº de Documento
Firma del Secretario Aclaración	Sello del CPCA	Firma del Presidente Aclaración