

SOLICITUD DE ALTA POR TRASLADO

Colegiado n° _____

Ilmo.Sr. Presidente de la Junta De Gobierno del
Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Córdoba

Ilmo. Sr.:

D./Dña _____

Mayor de edad, con domicilio en _____ C.P. _____

C/ _____, n° _____

Teléfono _____ Y provisto del D.N.I. n° _____, ante V.I.

EXPONE:

Que estando en posesión del título de (1) _____, como así lo acredita con el (2) _____ que acompaño, y deseando ejercer la profesión en esta provincia, es por lo que,

SOLICITA:

Que previos los trámites oportunos se sirva darle de alta en el Colegio de su digna presidencia por (3) _____, acompañando los documentos que se adjuntan y que se relacionan al reverso de esta solicitud, comprometiéndome desde el ingreso a acatar en todo su articulado los Estatutos de la Organización Colegial, Estatutos Provinciales, y reglamento de régimen interior del Colegio, como igualmente velar por el prestigio y dignidad de la profesión, así como a satisfacer las cuotas de toda índole legalmente establecidas, comprometiéndose, en caso de su impago, al abono de todos los gastos judiciales, extrajudiciales o de profesionales, incluso si estos no fueran procesalmente preceptivos, que se generen por la correspondiente reclamación o demanda, la cual se somete al fuero de los Juzgados y Tribunales de Córdoba capital con renuncia de cualquier otro.

Por ser de justicia en Córdoba, a ____ de _____ de _____

--

DADA CUENTA DE LA PRESENTE INSTANCIA EN LA REUNION DE LA Junta de Gobierno celebrada el día _____ de _____ De _____ se acordó _____.

V° B
EL PRESIDENTE

LA SECRETARIA

Fdo: Florentino Pérez Raya

Fdo: Antonia Ordóñez Solano

Ç

(1) D. E., A.T.S., Practicante o Matrona (2) Título o resguardo (3) Traslado, Doble colegiación o reingreso

FILIACION

Primer apellido _____ segundo apellido _____
Nombre _____, hija/o de _____ y de _____
_____, nacida/o en _____ provincia de _____
_____, el día _____ de _____ de _____
Domiciliado en _____ provincia de _____, calle o
Plaza _____ n° _____ piso _____, teléfonos
_____ y D.N.I. n° _____.

HISTORIAL ACADEMICO

Terminó la carrera de _____ en la _____
_____ en el año _____.

ESPECIALIDADES

<i>ESPECIALIDAD</i>	<i>ESCUELA DONDE LA OBTUVO</i>	<i>FECHA</i>

OTROS TITULOS O CONOCIMIENTOS NO SANITARIOS:

IDIOMAS:

DATOS COLEGIALES

_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>
_____	<i>Fecha alta</i>	_____	<i>Fecha baja</i>	_____	<i>motivo</i>

CARGOS COLEGIALES

En el Colegio de _____ *el cargo de* _____ *desde* _____ *a* _____

En el Colegio de _____ *el cargo de* _____ *desde* _____ *a* _____

En el Colegio de _____ *el cargo de* _____ *desde* _____ *a* _____

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA CORDOBA

Que **para causar baja en el Colegio Oficial de Enfermería de Córdoba**, deberá comunicarlo por escrito tanto en el caso de que la misma se produzca por traslado a otra provincia, como por cese en la profesión o jubilación, teniendo en cuenta lo que recoge el artículo 35 de los Estatutos Provinciales del Colegio de Enfermería (E.P.C.E.) en su párrafo tercero:

"En todo caso, y en tanto la legislación no sea modificada, la baja voluntaria procederá únicamente en el caso de que el solicitante declare bajo su responsabilidad, y así se constate con posterioridad, que abandona el ejercicio de la profesión en cualquiera de sus formas o modalidades, teniendo que acreditarlo con documentos oficiales correspondientes, tanto en ejercicio público como en la actividad privada, si procede, y denegándose en cuanto no sea así, o se constate por la Junta de Gobierno que el solicitante continúa o ha retomado al ejercicio en cualquiera de sus formas".

Asimismo el art. 38 punto 10, de los E.P.C.E. obliga a "Comunicar al Colegio **todo cambio de domicilio que se produzca**, entendiéndose que el domicilio del colegiado es, a todos los efectos, el último que haya comunicado fehacientemente al Colegio para su anotación oficial".

En tanto no se produzca su petición de baja por escrito y en las condiciones referidas, permanece a todos los efectos en ALTA COLEGIAL con la correspondiente emisión de recibos de cuotas, obligaciones y derechos colegiales.

Quedo enterado del contenido del presente escrito, firmando mi conformidad al mismo.

Lo que firmo en Córdoba, a de 20

Fdo:
D.N.I.:

Quedo enterado de que **para causar baja en este Colegio** deberá comunicarlo por escrito tanto en el caso de que la misma se produzca por traslado a otra provincia, como por cese en la profesión o jubilación, teniendo en cuenta lo que recoge el artículo 35 de los Estatutos Provinciales del Colegio de Enfermería (E.P.C.E.), en su párrafo tercero:

"En todo caso, y en tanto la legislación no sea modificada, la baja voluntaria procederá únicamente en el caso de que el solicitante declare bajo su responsabilidad, y así se constate con posterioridad, que abandona el ejercicio de la profesión en cualquiera de sus formas o modalidades, teniendo que acreditarlo con documentos oficiales correspondientes, tanto en ejercicio público como en la actividad privada, si procede, y denegándose en cuanto no sea así, o se constate por la Junta de Gobierno que el solicitante continúa o ha retomado al ejercicio en cualquiera de sus formas".

Asimismo el art. 38 punto 10, de los E.P.C.E. "obliga a Comunicar al Colegio **todo cambio de domicilio que se produzca**, entendiéndose que el domicilio del colegiado es, a todos los efectos, el último que haya comunicado fehacientemente al Colegio para su anotación oficial".

En tanto no se produzca su petición de baja por escrito y en las condiciones referidas, permanece a todos los efectos en ALTA COLEGIAL con la correspondiente emisión de recibos de cuotas, obligaciones y derechos colegiales.

En Córdoba a de 20

(PARA EL COLEGIO)

NOMBRE _____

DOMICILIO _____

D.N.I. _____

TITULAR DE LA CUENTA _____

**AL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA. -
CORDOBA**

Muy Sres. Míos:

*Les ruego tomen nota para que mis recibos de colegiado, sean
presentados al cobro en:*

ENTIDAD OFICINA D.C. N° CTA.

<i>Nombre:</i>
<i>Número:</i>

Atentamente les saluda,

Córdoba _____ de _____ de _____

(PARA EL BANCO)

NOMBRE _____

DOMICILIO _____

D.N.I. _____

TITULAR DE LA CUENTA _____

Muy Sres. Míos:

*Les ruego tomen nota para que mis recibos de colegiado, sean
presentados al cobro en:*

ENTIDAD OFICINA D.C. N° CTA.

<i>Nombre:</i>
<i>Número:</i>

Atentamente les saluda,

Córdoba _____ de _____ de _____

