

Matrícula N° /

SOLICITUD DE CAMBIO DE MATRICULA

Fecha: / /

Matrícula N° /

Apellidos:

Nombres:

MATRICULA CONDICIONAL “C”

Relación de Dependencia:

MUNICIPAL Inst.

PROVINC. Inst.

NACIONAL Inst.

PRIVADA Inst.

RESOLUCION 1163/97 (Residente Ad Honorem)

INSTITUCION

Firma del Solicitante

Aclaración

DECLARO BAJO JURAMENTO que me inhibo por la presente para realizar práctica privada y, por ende, para trabajar en el ámbito de la seguridad social, solicitando a tal efecto matrícula “C”, la que me comprometo a renovar anualmente. A la vez, tomo conocimiento que en el caso de no respetar la limitación que me he impuesto, la misma será considerada como violación al Código de Ética en vigencia (Art. 7º) Conste. Córdoba...../...../.....

Firma del Solicitante

Fecha / /

N° de Documento