

NOTA N°: C/DE

Mendoza, de de 2.0.....

**Al Consejo Deontológico y de las Especialidades
Colegio Profesionales de Trabajadores Sociales
de la Provincia de Mendoza**
Presentes

De mi consideración.

Por medio de la presente tengo el agrado de dirigirme a Uds. a fin de solicitar la RECERTIFICACIÓN de la Especialidad en.....

Para tal fin acompaño a la presente la Copia de la **Resolución del Consejo Deontológico y de las Especialidades** en la cual se me otorgó la especialidad; la **Declaración Jurada** con los antecedentes curriculares de los últimos 5 (cinco) años a la solicitud; fotocopia de las **probanzas de los antecedentes** indicados en la Declaración Jurada; el **Certificado de ejercicio profesional** expedido por la institución en la que me desempeño y el **escrito** en el cual justifico dicho pedido en relación a las funciones que cumpla en mi lugar de trabajo

Sin otro particular y esperando una respuesta favorable de su parte, saludo
atte.

Firma:

Apellidos y Nombres:

DNI:

Matrícula Prof.:
(Expedida por el Colegio Público de T.S. de Mendoza)

E-mail:

Tel. / cel.:

CANTIDAD DE FOJAS ENTREGADAS: