



SOLICITUD BAJA MATRÍCULA O EXIMICIÓN DE CUOTA

Mendoza, _____ de _____ de 20 ____.

Consejo Directivo
Colegio de Profesionales de Trabajo Social
S _____ / _____ D

Por medio de la presente, quien suscribe _____

DNI N° _____ solicito baja / eximición (**marcar lo que corresponda**) de mi matrícula profesional N° _____ conforme a los términos de la resolución n° 25/2019 del Consejo Directivo.

Firma

Aclaración

Email

Especificar motivo de la baja y adjuntar la documentación requerida:

- No ejercicio profesional
 - Radicación en otra provincia y/o país
 - Jubilación
 - Fallecimiento
 - Otras situaciones
-

Especificar motivo de la eximición:

- Desempleo
 - Despido
 - Otras situaciones
-

Declaro bajo juramento la veracidad de lo expuesto, y que de modificarse la situación que motiva este pedido, lo notificaré al Colegio de Profesionales de Trabajo Social.