

Nota Solicitud de Rematriculación



Colegio de Nutricionistas
de la Provincia de Córdoba

Sr/a. Presidente del
Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Córdoba

Lic. FORCATO ROSANA INES
S/D

Me dirijo a Ud. y por su intermedio al Honorable Consejo Directivo, a fin de solicitar el Alta de mi Matrícula Profesional por Rematriculación, la cual fuese cancelada en fecha..... para poder continuar ejerciendo mi profesión en el ámbito de la Provincia de Córdoba, de acuerdo a las reglamentaciones legales vigentes

Dejo constancia de haberme notificado del Reglamento de Matriculación del Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Córdoba.

Sin otro particular y esperando que el Honorable Consejo Directivo del Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Córdoba, de su aprobación a mi pedido, saludo atte.-

.....
Firma del interesado/a

.....
Aclaración

.....
D.N.I

CUMPLIDOS TODOS LOS REQUISITOS, CORRESPONDIÉNDOLE LA **M.P.Nº**

SECRETARIA
Firma y Aclaración

CONSEJO DIRECTIVO SESIÓN fecha...../...../.....

VISTO BUENO
Firma y Sello o Aclaración