



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Registro N°	M.P.:	RES.:	Fecha:		
Concepto	Título / Especialidad		Institución	Fecha egreso	Antigüedad en la función
Matriculación	MP				
Reg. Técnicos	RTI				
Reg. Auxiliares	RAI 1				
	RAI 2				
	RAI 3				

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO DEL TRAMITE

#	Fecha - Hora	Trámite	☑	Responsable
1		Pago de la Matrícula. Recibo n.º- Fecha	<input checked="" type="checkbox"/>	
2		Recepción de solicitud	<input type="checkbox"/>	
3		Documentación cumplimentada	<input type="checkbox"/>	
4		Revisión y aprobación de solicitud	<input type="checkbox"/>	
5		Resolución y dictamen	<input type="checkbox"/>	
6		Notificación de aceptación o rechazo	<input type="checkbox"/>	
7		Entrega de carnet y resolución	<input type="checkbox"/>	
8		Forma de pago cuotas sociales	<input type="checkbox"/>	

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres	
Nacionalidad	
Tipo de Docum. y N°	
Fecha de Nacimiento	
Estado Civil	
Calle - N° - Piso	
Barrio	
Localidad – C. Postal	
Provincia	
Teléfono	
E-mail	

DATOS LABORALES

Empresa	
Sección	
Cargo	
Especialidad	
Calle - N° - Piso	
Barrio	
C. Postal	
Localidad	
Provincia	
Teléfono	
Horarios	



DOMICILIO ESPECIAL

Por medio del presente constituyo domicilio especial a todos los efectos referidos a la relación que existe y pueda existir en el futuro con el C.P.C.I.P.C. para el caso de ser admitido en

Calle - N° - piso	
Barrio	
Localidad – C. Postal	
Provincia	
Teléfono/ E-Mail	

Donde serán válidas todas las notificaciones que realice esta entidad profesional. **Para el caso que desee cambiar dicho domicilio, lo comunicaré al Consejo por medio fehaciente.**

..... Firma Recepción Firma del Solicitante
---------------------------------	---------------------------------------