



CONSEJO PROFESIONAL DE CIENCIAS INFORMATICAS DE LA PROVINCIA DE CORDOBA (LEY 7642)

DECLARACION DE HONOR SOBRE SUSPENSIONES

Al

Consejo de Profesional de Ciencias Informáticas de la Provincia de Córdoba:

En mi carácter de Matriculado N° perteneciente a dicha Concejo, declaro bajo Juramente de Honor de haber brindado informaciones reales en mi solicitud de Suspensión de Matrícula Profesional por tiempo determinado. Reconozco todas las Obligaciones que establece la Ley 7642 con respecto al Ejercicio Profesional y al comportamiento ético que el mimo estipula y al que quedo obligado en cumplimiento de la Ley. Respeto como profesional y comparto mi obligación de Sostener solidariamente el mantenimiento económico del Consejo con el propósito de contribuir al cumplimiento de los objetivos que la Ley dispone. Esta dispensa solicitada tiene por único motivo los expresados en la solicitud y en la documentación que acompaño con motivo de....., tomando expreso conocimiento de que al vencer dicho tiempo comenzarán a regir las cuotas societarias al valor que rija en dicho momento y me comprometo a seguir abonando las mismas como lo he realizado hasta el momento. También me comprometo a anunciar, dentro de los 30 días hábiles anteriores al vencimiento de la suspensión actual, comunicar a las autoridades del Consejo cualquier hecho que requiera de una nueva resolución. Quedo en conocimiento fehaciente que el no respetar lo estipulado con respecto a esta comunicación, estaré incurriendo en una falta grave.

Además de constancia que entiendo lo que significa el no uso de la matrícula Profesional que certifica mi idoneidad durante el tiempo de la presente suspensión. No podré firmar documentación alguna que me identifique como Profesional en Ciencias Informática, no podré utilizar el número de matrícula ni hacer uso de mi estado Profesional. En todos los casos que sea necesario deberé hacer conocer mi estado de MATRICULA SUSPENDIDA. El no cumplimiento de estas normas de honor, será suficiente para estar incurso en falta grave y ser comunicada esta situación al Tribunal Arbitral y de Disciplina.

Declaro firmar este compromiso en total ejercicio de mis facultades, en conocimiento de la Resolución General sobre Suspensiones N°.....del Consejo Profesional y de la Resolución específica de Fecha..... N°.....en donde el Consejo directivo me concede la petición realizada.

Nombre:.....DNI.....Matrícula.....

Córdoba,de.....de.....