

Córdoba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sr. Presidente del  
C.P.C.I.P.C.

\_\_\_\_\_

De mi consideración:

Por la presente tengo el agrado de dirigirme a Usted, a los efectos de solicitar la  
SUSPENSIÓN de mi Matrícula en razón de \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO que en la actualidad no trabajo en forma independiente ni en relación de dependencia como profesional en Ciencias Informáticas, en los términos de la Ley 7642/87. En caso de reiniciar mi actividad profesional dentro de la provincia de Córdoba, lo comunicaré en forma fehaciente al Consejo.

Desarrollo mi actividad actual independientemente/ en relación de dependencia prestando los siguientes servicios:

\_\_\_\_\_

en el siguiente domicilio \_\_\_\_\_

Acredito dicha actividad mediante la siguiente documentación:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Manifiesto tener conocimiento de que la falsedad del contenido de este documento implica un delito reprimido por el Código Penal de la República Argentina.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Aclaración y MP

**NOTA: en caso de realizar actividad en forma independiente, se deberán presentar constancias de inscripción en AFIP/DGR. Si es dependiente acreditará tal situación mediante copia del recibo de sueldo autenticado ante el Sindicato correspondiente, el Ministerio de Trabajo o copia del Libro Especial (art.52) de la ley de contrato de trabajo.**