

**SOLICITUD ESPECIALIDAD**

Nombre y Apellido:.....  
Fecha de Nacimiento:.....D.N.I.....  
Domicilio Legal:.....  
TE:.....Email.....  
Título de Grado:.....  
Expedido por:.....  
Fecha de Emisión:.....  
Matricula Profesional N°:..... Fecha de Matriculación: .....

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE CONOZCO LA REGLAMENTACIÓN DE ESPECIALIDAD, EL INSTRUCTIVO GENERAL DE CERTIFICACIÓN DE ESPECIALIDAD Y ACEPTO LAS DISPOSICIONES DE LOS MISMOS.**

.....  
FIRMA DEL SOLICITANTE

**PARA SER COMPLETADO POR EL COLEGIO PROFESIONAL:**

Recibí de .....Carpeta de Antecedentes.  
Abonó 50% arancel según art.2 inc.4 de la reglamentación, son \$.....  
No adeuda cuotas ni tiene sanciones disciplinarias.  
Córdoba, .....

.....  
Firma representante del Colegio

**PARA SER ENTREGADO AL INTERESADO:**

a) Recibí de ..... Carpeta de Antecedentes, para acceder al certificado de Especialidad en .....  
Son Folios Útiles: .....

b) Se desestimaré la carpeta que no cumpla con la organización estipulada en el Instructivo para aspirantes a certificación o renovación de Especialidades.

Córdoba, .....

.....  
Comisión de Especialidad

