

Mat. N° _____ (Completará CPIA)

Lugar y fecha: _____

Señores

Consejo Profesional de Ingeniería Agronómica

Solicito a Uds. ser inscripto en la matrícula profesional, de acuerdo a los términos del Decreto - Ley 6070/58 (Ley 14467)

APELLIDO (S) **NOMBRE (S)**

NACIONALIDAD **FECHA DE NACIMIENTO**

DNI **CUIT O CUIL**

TITULO

ORIENTACIÓN PROFESIONAL (SI LO INDICA EL TITULO)

EXPEDIDO POR

FECHA DE EGRESO

DOMICILIO ACTUAL

LOCALIDAD **C.P.**.....

PROVINCIA..... **TELÉFONO**..... **CELULAR**

E-MAIL

LUGAR DE TRABAJO

PROVINCIA..... **LOCALIDAD**

ÁREA DE DESEMPEÑO

Investigación y desarrollo Producción Marketing Servicios

Ventas Asesoramiento Director Técnico Otros

Especificar tarea

.....

FORMA DE TRABAJO Independiente En relación de dependencia

CONTRATANTE Público Privado

Declaro tener conocimiento expreso de mis derechos y obligaciones consignados en el mencionado texto legal, así como la reglamentación correspondiente.

Adjunto la documentación requerida para concretar el trámite de matriculación.

Saludos a ustedes muy atentamente.

Firma del solicitante

Información adicional

¿LE SOLICITAN LA MATRÍCULA EN SU TRABAJO? SI / NO

¿ESTA MATRICULADO EN UN CONSEJO PROVINCIAL? SI / NO Cual

¿COMO CONOCIÓ EL CPIA?

Revista Agropost Página Web Recomendación de un Matriculado

Capacitaciones E-Mail Recomendación en Universidad

Charla en Universidad Redes Sociales Otros