

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.

Declaro bajo juramento ejercer la profesión en actividades agropecuarias y/o alimentarias y/o agroindustriales.

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