



INSCRIPCIÓN DE NUEVO MATRICULADO

APELLIDO:
NOMBRES:
DOCUMENTO/PASAPORTE N°:
FECHA DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMIENTO
NACIONALIDAD:
ESTADO CIVIL: CÓNYUGE:

DOMICILIO REAL
CÓDIGO POSTAL: CALLE: N°: PISO: DEPTO:
LOCALIDAD: PROVINCIA:
TELEFONO CELULAR E-MAIL:

DOMICILIO LEGAL (en San Fernando del Valle de Catamarca)
CODIGO POSTAL: CALLE: N°: PISO: DEPTO:
TELEFONO /FAX: CEL: E-MAIL:
Solicito que los envíos postales del Colegio se envíen a mi domicilio: REAL: LEGAL:
OTROS TITULOS TERCARIOS O UNIVERSITARIOS:
OTROS IDIOMAS: EJERCE LA DOCENCIA:

DATOS DEL TITULO
TITULO DE TRADUCTOR PÚBLICO OTORGADO POR:
UNIVERSIDAD:
FECHA FINALIZACIÓN ESTUDIOS:
FECHA DE EXPEDICIÓN DEL DIPLOMA:

IDIOMA O IDIOMAS:

Quien suscribe la presente solicita al Sr/a. Presidente del Colegio de Traductores Públicos de Catamarca, se fije fecha para prestar juramento profesional utilizando una de las tres fórmulas (tachar la que no corresponda):

- a) DIOS, LA PATRIA Y LOS SANTOS EVANGELIOS
- b) DIOS, LA PATRIA Y EL HONOR
- c) LA PATRIA Y EL HONOR

Solicita se le expida la credencial correspondiente, para lo cual adjunta fotografía.

OBSERVACIONES:-----

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que he confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y fecha:.....

Firma traductor:.....

INSCRIPTO EN LA MATRICULA: (espacio a ser llenado por el Colegio de Traductores)
Idioma.....Tomo..... Folio..... Fecha de matriculación.....
Idioma.....Tomo..... Folio..... Fecha de matriculación.....
Idioma.....Tomo..... Folio..... Fecha de matriculación.....

INSCRIPTO EN EL REGISTRO DE MATRICULADOS CON EL N°.....

FIRMA RESPONSABLE DEL COLEGIO:.....
SELLO: