



SEDE CENTRAL

Paso de Los Andes 3108 - Ciudad - Mendoza

Teléfono fijo: (0261) 8048409

E-mail: sedecentral@cokimen.com / colegiokfm@gmail.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

REV: 00 DIC 2024

DELEGACIÓN:	FECHA INSCRIPCIÓN:	MATRÍCULA VIGENTE N°:
-------------	--------------------	-----------------------

Sr./Sra Presidente del **COLEGIO PROFESIONAL DE KINESIOLOGOS Y FISIOTERAPEUTAS DE LA PROVINCIA DE MENDOZA:**
 Solicito mi Inscripción y Colegiación. Y por su intermedio, ante el Ministerio de Salud de Mendoza, obtener/formalizar
 Matrícula Habilitante para el Ejercicio de la Profesión. A este efecto consigno, mis datos personales en Carácter de
Declaración Jurada, los que actualizaré en forma permanente.

Apellido(s) _____

Nombre(s) _____

Tipo Documento _____ Número _____ Cuil/ Cuit _____

Fecha de Nacimiento _____ Provincia/Localidad _____ País _____

***DOMICILIO REAL (DONDE HABITA FISICAMENTE)**

Calle _____ N° _____ PISO _____ Dpto. _____ M/ C _____

Localidad/Barrio _____ Departamento _____ Provincia _____ C.P. _____

Teléfonos _____ - _____ E-mail _____

***A FINES DE SER NOTIFICADO, DECLARO DOMICILIO LEGAL (D.N.I)**

Calle _____ N° _____ PISO _____ Dpto. _____ M/ C _____

Localidad/Barrio _____ Departamento _____ Provincia _____ C.P. _____

Teléfonos _____ - _____ E-mail _____

***DOMICILIO LABORAL / INSTITUCIÓN:** _____

Calle _____ N° _____ PISO _____ Dpto. _____ M/ C _____

Localidad/Barrio _____ Departamento _____ Provincia _____ C.P. _____

Teléfonos _____ - _____ E-mail _____

***ACADEMICO:** Presento el diploma Universitario de (Título) _____

Legalizado, expedido con fecha ____/____/____ por la **Universidad** _____

***PROFESIONAL: MATRÍCULA ANTERIOR** N.º _____ Título anterior _____ Fecha _____ (en caso de corresponder)

DECLARO así mismo, bajo JURAMENTO que (1) _____

(2) _____

(1): Declarar Si le Afectan o No, las CAUSALES DE INHABILIDAD establecidas por el ART. 6 de la LEY 7.772 (motivo)

(2): Si se encuentra Inscripto en la CAJA DE LA PREVISION para Profesionales del Arte de Curar – Ley 6.728

Firma y Aclaración