

Buenos Aires de de

COPIME

SEÑOR PRESIDENTE

S. / D.

Quien suscribe la presente (*apellido y nombres completos*)

de nacionalidad nacido/a el de de

con documento nacional de identidad (DNI) N°

Con **CONSTANCIA** de:

Otorgado por

con fecha:

Con **CONSTANCIA** de:

Otorgado por

con fecha:

Solicita se evalúen los antecedentes para ser inscripto/a en el registro respectivo, a efecto de realizar la/s siguiente/s tarea/s que se detalla/n a continuación:

A cuyo efecto se acompaña indefectiblemente:

- ✓ *Fotocopia de constancia/s y/o certificado/s.*
- ✓ *Copia de la Resolución del Ministerio de Educación por la que se otorga el Reconocimiento Oficial y la consecuente Validez Nacional, donde conste:*
 - *Plan de estudios*
 - *Carga Horaria y Programa de Materias*
 - *Alcances del Perfil Profesional*
- ✓ *Copia de la Resolución de Acreditación de la carrera emitida por el Instituto Nacional de Educación Tecnológica (INET) y del Consejo Federal de Educación.*
- ✓ *Fotocopia de otros antecedentes vinculados a la especialidad, que resultan de interés.*

En caso de omisión de algunos de los requisitos solicitados dará por desistida la petición de registro en el Consejo.

Domicilio Legal (lugar físico donde desea recibir las notificaciones)

Calle..... N°.....Piso.....Dpto.....

C.P.Localidad.....Provincia:

Teléfono: (.....)..... Celular: (.....).....

Domicilio Real (lugar físico de residencia habitual)

Calle..... N°.....Piso.....Dpto.....

C.P.Localidad.....Provincia:

Teléfono: (.....)..... Celular: (.....).....

Domicilio Electrónico:.....

Sin otro particular, lo saludo muy atte.

.....
Firma