

Lugar y Fecha: .....

**Al Presidente del  
Colegio de Psicólogos de Tucumán**  
**S** / **D.**

En mi carácter de egresada/o de la .....,  
....., tengo el agrado de dirigirme a Ud. para solicitar, conforme a las  
disposiciones vigentes, mi inscripción en la matrícula para lo cual acompaño la documentación  
correspondiente, según reglamentación vigente.

**I). DATOS PERSONALES**

Apellido/s: .....  
Nombre/s: .....  
Estado Civil:..... Nacionalidad: .....  
Fecha de Nac.:..... Lugar de Nac.: .....  
Tipo de Doc.: ..... Número: ..... Cuil: .....  
Dom. Real: .....  
Localidad/ Ciudad: ..... Código Postal: .....  
Tel. fijo: ..... Celular: .....  
E-Mail: .....  
(Declaro que el email consignado es válido para recibir notificaciones legales).

**II). ANTECEDENTES PROFESIONALES**

Egresada/o de la Facultad de: .....  
Universidad: .....  
Título Profesional: ..... Fecha de Egreso: ..... Título N°: .....

III). OTROS ANTECEDENTES: .....  
.....

**FIRMA DEL SOLICITANTE**  
**(Válido como registro de firma)**

**RESOLUCIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO**  
Inscripción de matrícula N°: ..... Libro N°: .....  
Folio: ....., según acta N°..... de fecha: ...../...../.....