

Consejo Profesional de Ingeniería de Telecomunicaciones, Electrónica y Computación

DECRETO-LEY 6070/58 - LEY 14467- JURISDICCION NACIONAL Y DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES.
PERU 562 - C1068AAB BUENOS AIRES - REPUBLICA ARGENTINA - TEL/FAX: (54-11) 4343-8423 Líneas rotativas



SOLICITUD DE INSCRIPCION

Señor Presidente del Consejo Profesional de Ingeniería de Telecomunicaciones, Electrónica y Computación S/D.

El que suscribe de

nacionalidad con

nacido el

D.N.I./L.E. N°

Cédula de Ident. N°

Estado Civil

CUIT/CUIL:

Condición IVA

Título de:

Orientación

expedido por institución

¹con fecha de emisión:

²fecha de colación:

³Año Plan de Estudios

⁴Resolución N°

⁵Organismo que avala:

(CONEAU, Consejo Superior, Ministerio

de Educación, etc.) solicita ser inscripto en la matrícula (Decreto n° 6070/58-Ley 14.467).

Ejercicio profesional: (tildar lo que corresponda)

relación de dependencia

por cuenta propia

Empresa

Cargo

Domicilio de la Empresa

Localidad

CP

Provincia

País

Teléfonos

⁶Otras actividades profesionales

⁷Constituye domicilio legal en

Localidad

Cód.Post

Provincia

País

Teléfono Particular

Teléfono Alternativo

Celular

Correo electrónico

Correo electrónico alternativo

Página Web:

Saluda al Señor Presidente con toda consideración.

⁸Buenos Aires, de

.....

Inscripto bajo el número

FIRMA

Documentación presentada: (no completar – para uso interno del COPITEC)

- ☐ **1-** Diploma original certificado por el [Ministerio de Educación](#) (Pizzurno 935, Tel. 4129-1000) y el [Ministerio del Interior](#) (25 de Mayo 155 de 9:30 a 14:30 **Solo los títulos emitidos antes del año 2012**) ambas direcciones de Capital Federal.
- ☐ **2-** Certificado analítico (original y copia).
- ☐ **3-** Una fotocopia anverso y reverso del diploma original.
- ☐ **4-** Dos (2) fotos de frente (4×4) actuales.
- ☐ **5-** Fotocopia del D.N.I. primera y segunda hoja (o anverso y reverso del nuevo DNI).
- ☐ **6-** En caso de estar matriculado en otro Consejo, fotocopia (anverso y reverso) del carnet y último recibo de pago.
- ☐ **7-** En Fotocopia del plan de estudios.
- ☐ **8-** Fotocopias de incumbencias de título. (Debe solicitarla en la institución que expide el título)

RECIBE:

FIRMA: **ACLARACIÓN:**

FECHA: **HORA:**

CONTROLA:

FIRMA: **ACLARACIÓN:**

FECHA: **HORA:**

¹fecha de emisión: fecha de finalización de estudios

²fecha de colación: fecha de entrega del diploma

³Año Plan de Estudios: año de plan de estudios del título

⁴Resolución Nro: es la que avala su plan de estudios y la cual nos permitirá conocer las incumbencias o actividades profesionales que esta capacitado a realizar (no es excluyente para la matriculación, puede completar este dato con posterioridad al trámite)

⁵Organismo que avala: el organismo que aprobó dicha Resolución

⁶Otras Actividades Profesionales: otros empleos además del que anteriormente declaró, Por ej. Docencia

⁷Constituye Domicilio Legal en: domicilio actual del matriculado

⁸Para uso del COPITEC: no completar