	COLEGIO DE TRABAJADORES DE LA HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ	Anexo 1 del CTHSSC-RI Revisión: 03
	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	

Santa Cruz...../...../.....

SR. PRESIDENTE:

El/La que suscribe,.....

Con el título de.....

Egresado de.....

el día.....dedel año, solicita su inscripción en el **Colegio de Trabajadores de la Higiene y Seguridad de la Provincia de Santa Cruz** creado por **Ley N° 3610**, acompañando a tal efecto:

1. Dos fotografías de frente, tamaño carnet, 4x4 fondo blanco/celeste.
2. Diploma original y fotocopia certificada y legalizada por **escribano público o juez de paz** en su defecto (en caso de estar fuera de jurisdicción provincial) (*).
3. Certificado Analítico original y copia legalizada por **escribano público o juez de paz**.
4. Alcances/Incumbencias del Título (**).
5. Fotocopia DNI (pasaporte si es extranjero o autorización emitida por migraciones). Constituir domicilio legal y real no menor a dos años dentro del ámbito de la provincia de Santa Cruz, (Domicilio real, cierto, efectivo y voluntario);
6. Certificado de Antecedentes penales (documento actualizado no mayor a 30 días de su emisión).
7. En caso de ser extranjero acreditar validación de título por Autoridad de Aplicación. Dicha documentación debe contemplar lo establecido por el Artículo 5 de la Ley 3610.
8. Constancia de CUIT.
9. Dos (2) carpetas marrón oficio con elástico.

DATOS PERSONALES:

D.N.I. / L.E. / L.C. / C.E.: Nacido/a el día.....
de..... del año.....en la Provincia de
País.....Estado Civil:


DOMICILIO CONSTITUIDO (SANTA CRUZ):

Calle:
N. °:..... Orientación: Piso:..... Dpto. N. °:.....
Monoblock: Manzana..... Casa:.....Barrio:.....
Localidad.....Departamento:
Provincia:..... C.P.:..... T.E.:
Correo electrónico:.....

(*) Para títulos en trámite, adjuntar la constancia de Título en trámite.

(**) Esta gestión se realiza en la institución que ha expedido su título profesional. El documento debe estar validado mediante resolución ministerial.

(***) En caso de no poseer CBU, se deberá hacer el pago mediante depósito Bancario, solicitar datos al secretario del colegio colegiohigieneyseguridadsc@gmail.com.

	COLEGIO DE TRABAJADORES DE LA HIGIENE Y SEGURIDAD DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ	Anexo 1 del CTHSSC-RI Revisión: 03
	SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	

Declaro bajo juramento SI / NO estar comprendido en las causales de inhabilitación para el ejercicio de la profesión según las siguientes condiciones:

1) Los condenados criminalmente por la comisión de delitos cometidos en ocasión y/o ejercicio de sus deberes profesionales, o que haya responsabilidad del profesional de por medio por impericia, negligencia, o inobservancia de los reglamentos y deberes de su profesión, mientras dure la condena. (SI... / NO...)

2) Los condenados a pena de inhabilitación profesional, mientras dure la misma. (SI... / NO...)

3) Los excluidos definitivamente o suspendidos del ejercicio profesional por otros Colegios o Consejos de Higiene y Seguridad en el Trabajo de la República Argentina, en virtud de sanción disciplinaria y mientras dure la misma. (SI... / NO...).

NOTA: En caso afirmativo, este colegio se reserva el derecho de requerir documentación que habilite el ejercicio de la profesión.

Los datos consignados tienen carácter de Declaración Jurada.

La recepción de la presente solicitud no implica aprobación de la misma.

Firma:.....

Aclaración:.....

DNI: