

Santa Fe de la Vera Cruz, ..... de ..... de 2019

**TRAD. EUGENIA CALLEJA**  
**SECRETARIA DE MATRÍCULA**  
**Colegio de Traductores de la Provincia de Santa Fe**  
**Primera Circunscripción**

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna a continuación, por medio de la presente solicita a usted la matrícula de traductor que otorga vuestra institución.

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S):.....  
ESTADO CIVIL:..... | APELLIDO DEL CÓNYUGE:.....  
NACIONALIDAD:..... | DNI / CUIT / CUIL N .....  
LUGAR DE NACIMIENTO:.....  
FECHA DE NACIMIENTO:.....  
DOMICILIO REAL:..... TELÉFONO:.....  
DOMICILIO LEGAL:..... TELÉFONO:.....  
CORREO ELECTRÓNICO:.....  
TÍTULO(S) QUE POSEE: 1. (habilitante para la profesión).....  
2. (otros).....  
UNIVERSIDAD O INSTITUTO OTORGANTE DEL TÍTULO HABILITANTE:.....  
IDIOMA EN QUE SE MATRICULA:.....  
ÁREA(S) DE ESPECIALIZACIÓN A LA(S) QUE SE DEDICA:.....  
INTÉRPRETE: | OTRA(S) MATRÍCULA(S) PROFESIONAL(ES): .....

**—LA PRESENTE SOLICITUD TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA—**

Asimismo, el suscribiente se compromete a cumplir con los siguientes requisitos, de conformidad con lo establecido en el Reglamento de Matriculaciones del Colegio de Traductores de la Provincia de Santa Fe, Primera Circunscripción:

**ENTREGAR TRES (3) FOTOGRAFÍAS COLOR TIPO CARNET 3x3.**

**PRESENTAR DNI y ENTREGAR FOTOCOPIA DEL DNI (O ENTREGAR FOTOCOPIA CERTIFICADA).**

**PRESENTAR TÍTULO y ENTREGAR FOTOCOPIA DOBLE FAZ DEL TÍTULO (O ENTREGAR FOTOCOPIA CERTIFICADA).**

**ENTREGAR CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA.**

**ABONAR \$ 780 (pesos setecientos ochenta) POR DERECHOS DE MATRICULACIÓN.**

**ABONAR \$ 250 (pesos doscientos cincuenta) CORRESPONDIENTES A LA CUOTA PERIÓDICA DE UN MES ADELANTADO.**

**SI AL MOMENTO DE SU PRESENTACIÓN ANTE LAS AUTORIDADES DEL COLEGIO FALTARA ALGUNO DE ESTOS REQUISITOS, LA INSCRIPCIÓN QUEDARÁ PENDIENTE HASTA SU RESOLUCIÓN, SIN EXCEPCIÓN.**

**FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI**

