

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

TRAD. SABRINA CROCE  
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

