

SOLICITUD DE INSCRIPCION EN LA GUIA DE PROFESIONALES DE LA KINESIOLOGIA DE LA PROVINCIA DE ENTRE RIOS

Por la presente solicito de las autoridades de la A.K.E.R. mi inscripción en la "GUIA DE PROFESIONALES DE LA KINESIOLOGIA DE LA PROVINCIA DE ENTRE RIOS", aprobada mediante resolución de la Asamblea General Extraordinaria de A.K.E.R. celebrada en la ciudad de Villaguay el día cinco de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro.

A tales efectos dejo formalmente expresado lo siguiente:

Apellidos y Nombres (completos):.....

Lugar y Fecha de Nacimiento:.....

Documento Tipo y Nº:.....

Universidad en la que se graduó:.....

Fecha de Egreso:.....

Denominación del Título:.....

Nº de Matrícula Profesional en la Provincia:.....

Fecha de Matriculación:.....

Domicilio Real:.....Teléfono:.....

Domicilio Profesional:.....Teléfono:.....

e-mail:.....

ASOCIACION DE KINESIOLOGOS DE ENTRE RIOS

Por esta solicitud también me comprometo a comunicar a la A.K.E.R. dentro de los 30 (treinta) días de producida, toda modificación o alteración de los datos antes mencionados.

Asimismo dejo formalmente expresada mi aceptación y manifestación de acatamiento del reglamento de la Guía de Profesionales de la Kinesiología de la Provincia de Entre Ríos y disposiciones que fueren su consecuencia, declarando que el mismo es de mi pleno y cabal conocimiento, y que el presente escrito de solicitud, las modificaciones y resoluciones complementarias que se dictaren, tienen el carácter de un convenio celebrado libremente entre el suscripto y la A.K.E.R., implicando a su vez el otorgamiento de suficiente apoderamiento a ésta a los efectos de lo establecido.

Firma.....

Aclaración.....

Requisito indispensable: firma certificada mediante escribano o juez de paz