

COLEGIO DE GRADUADOS EN NUTRICIÓN
2DA CIRCUNSCRIPCIÓN.

SEDE ROSARIO LEY 9957/13264

Presidente Roca 1865- 2000. Rosario. Pcia. de Santa Fe.

Tel-Fax 0341-4822910

e-mail: colgn2c@gmail.com

Solicitud de Matriculación



Rosario,.....de..... 20.....

Sr. Presidente del

Colegio de Graduados en Nutrición 2º Circunscripción

Lic.....

Me dirijo al Consejo Directivo, con el fin de solicitar la obtención de la Matrícula Profesional para ejercer la profesión de Licenciado en Nutrición, de acuerdo a las reglamentaciones vigentes emanadas del Estatuto y Comité de Ética del Colegio de Graduados en Nutrición, 2º Circunscripción de la Provincia de Santa Fe.

Se adjunta, la documentación requerida.

Sin otro motivo, Saludo a Ud/s Atentamente.

.....
Firma del Interesado

.....
Aclaración

CUMPLIDOS TODOS LOS REQUISITOS, CORRESPONDE LA

Matrícula Profesional N°.....

DNI.....

CONSEJO DIRECTIVO SESIÓN:/...../.....

VISTO BUENO

.....
Firma: Presidente o Secretario