

## FICHA INDIVIDUAL

RES. DE MATRICULA:.....

FECHA:.....

.....  
FIRMA

1-APELLIDO Y NOMBRES:.....

2-NACIONALIDAD:.....

3-FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:.....

4-L.C.-L.E.-D.N.I. N°:.....

5-TITULO QUE POSEE:.....

6-EXPEDIDO POR:.....

7-FECHA DE GRADUADO:.....

8-DOMICILIO REAL Y TELEFONO:.....

9-CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD:.....

10-DOMICILIO LEGAL Y TELEFONO:.....

11-CODIGO POSTAL Y LOCALIDAD:.....

12-C.U.I.T. N°:.....

13-CORREO ELECTRONICO:.....

14-BENEFICIARIO P/FALLECIMIENTO:.....

15-L.C. – L.E. – D.N.I. N°:.....

**NO AUTORIZO A LA PUBLICACION DE MIS DATOS PERSONALES (TITULO-MAIL-TEL.-  
LOCALIDAD)**

**IMPORTANTE: EL CORREO ELECTRONICO QUE DECLARE EN ESTA FICHA SERA EL MEDIO DE  
COMUNICACIÓN FEHACIENTE ENTRE EL CPIT Y EL PROFESIONAL. SE NOTIFICARA CUALQUIER  
INFORMACION SOBRE SU SITUACION DENTRO DEL CPIT E INFORMACION DE LA INSTITUCION.**

**NOTA: DEBERA CERTIFICAR LA FIRMA POR ESCRIBANO PUBLICO Y COLEGIO DE ESCRIBANOS.  
DE CONCURRIR PERSONALMENTE CERTIFICARA AUTORIDAD DEL CONSEJO.**

---

CERTIFICO QUE LA FIRMA HA SIDO PUESTA EN MI  
PRESENCIA:.....