



Lugar y Fecha

SEÑOR PRESIDENTE

.....

SU DESPACHO

REGISTRO EJERCICIO ESPORADICO CONVENIO DE RECIPROCIDAD MATRICULAR

El suscripto se dirige a Ud. a fin de solicitarle se sirva incorporarlo al Registro de trabajo esporádico que lleva esa Institución, en los términos de acuerdo suscripto el en , entre el Colegio de Médicos Veterinarios de la Provincia de **Santa Fe** Primera y Segunda Circunscripción (Ley 3950) y el **Consejo Profesional de Médicos Veterinarios Ley 14072**, adjunto al presente, manifestando expresamente en su ejercicio profesional el fiel cumplimiento de las normas que rigen vuestra jurisdicción, que manifiesto conocer.

La presente registración tiene una vigencia anual, comprometiéndose a renovar la misma en el caso de mantener mi intención de ejercicio esporádico.

A sus efectos se transcriben con carácter de declaración jurada los siguientes datos:

Apellido y nombres:

Documento de Identidad:

Nº Matrícula de origen:

Institución:

Domicilio Personal: Localidad:

Domicilio en vuestra jurisdicción: Localidad:

Teléfono: Celular:

E – Mail:

Nº de Acreditación Brucelosis:

Nº de Acreditación Tuberculosis:

Nº de Acreditación Pestes Porcinas:

Nº de Acreditación Equinos:

Firma

CERTIFICACION DE LA INSTITUCION MATRICULAR DE ORIGEN

Certifico que se encuentra matriculado en esta Institución desde el día bajo el Nº Si/No registra antecedentes éticos, y se encuentra al día con el pago de dicha Matrícula.

Lugar y Fecha

Firma y Sello
Secretario

Firma y Sello
Presidente