

## Resolución 096/13 - ANEXO VI

### FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCION REGISTRO DE PROFESIONALES RESPONSABLES DE LAS PERFORACIONES ARTICULO 24° LEY 12.257

APELLIDO Y NOMBRE:   
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:   
NACIONALIDAD:   
DOMICILIO REAL:   
LOCALIDAD:  CODIGO POSTAL:   
TELEFONO:  FAX:

TITULO HABILITANTE:   
UNIVERSIDAD:   
TITULO DE POST-GRADO:   
N° MATRICULA NAC.:   
PROV.:  DISTRITO:

Manifiesto no encontrarme imposibilitado para ejercer las actividades por las cuales me inscribo, ni estar comprendido en las situaciones que prohíben mi inclusión en el Registro.

Lugar y fecha

Firma y aclaración

NOTA: Llenar con los datos completos sin omitir detalles.  
Toda modificación de los datos consignados en el presente deberá ser comunicada a esta autoridad en forma fehaciente.

Requisitos: Deberá presentar.  
Fotocopia de dos primeras hojas de identidad.  
Fotocopia del título habilitante y de post-grado si lo hubiere.  
Copia actualizada del Curriculum Vitae (hasta 3 carillas).  
Certificado de libre ejercicio de la matrícula expedido por el Consejo Profesional.

No podrán inscribirse los profesionales:  
Inhabilitados civilmente.  
Aquellos que estén cumpliendo sanciones aplicadas por el Colegio Profesional.  
Aquellos agentes del Estado Provincial o Municipal que ejerzan su actividad en relación de dependencia en cargos de planta permanente, temporaria o contratados y cuya función se halle vinculada con algunos de los aspectos definidos en la Ley 12.257.