

Mat. N° _____ (Completará CPIA)

Lugar y fecha: _____

Señores

Consejo Profesional de Ingeniería Agronómica

Solicito a Uds. ser inscripto en la matrícula profesional, de acuerdo a los términos del Decreto - Ley 6070/58 (Ley 14467)

APELLIDO (S)

NACIONALIDAD

DNI

TITULO

ORIENTACIÓN PROFESIONAL (SI LO INDICA EL TITULO)

EXPEDIDO POR

FECHA DE EGRESO

DOMICILIO ACTUAL

LOCALIDAD

PROVINCIA.....

E-MAIL

LUGAR DE TRABAJO

PROVINCIA.....

ÁREA DE DESEMPEÑO

Investigación y desarrollo

Ventas

Especificar tarea

.....

Producción

Asesoramiento

Marketing

Director Técnico

Servicios

Otros

FORMA DE TRABAJO

CONTRATANTE

Independiente

Público

En relación de dependencia

Privado

Declaro tener conocimiento expreso de mis derechos y obligaciones consignados en el mencionado texto legal, así como la reglamentación correspondiente.

Adjunto la documentación requerida para concretar el trámite de matriculación.

Declaro bajo juramento ejercer la profesión en actividades agropecuarias y/o alimentarias y/o agroindustriales.

Firma del solicitante

Información adicional

¿LE SOLICITAN LA MATRÍCULA EN SU TRABAJO?

SI / NO

¿ESTA MATRICULADO EN UN CONSEJO PROVINCIAL?

SI / NO

Cual

¿COMO CONOCIÓ EL CPIA?

Revista Agropost

Capacitaciones

Charla en Universidad

Página Web

E-Mail

Redes Sociales

Recomendación de un Matriculado

Recomendación en Universidad

Otros