



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)

NOMBRE (S)

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

DNI

CUIT O CUIL

TITULO

ORIENTACIÓN PROFESIONAL (SI LO INDICA EL TITULO)

EXPEDIDO POR

FECHA DE EGRESO

DOMICILIO ACTUAL

LOCALIDAD

C.P.....

PROVINCIA.....

TELÉFONO.....

CELULAR

E-MAIL

LUGAR DE TRABAJO

PROVINCIA.....

LOCALIDAD

ÁREA DE DESEMPEÑO

Investigación y desarrollo

Producción

Marketing

Servicios

Ventas

Asesoramiento

Director Técnico

Otros

Especificar tarea

.....

FORMA DE TRABAJO

Independiente

En relación de dependencia

CONTRATANTE

Público

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.

Saludos a ustedes muy atentamente.

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

Página Web

Recomendación de un Matriculado

Capacitaciones

E-Mail

Recomendación en Universidad

Charla en Universidad

Redes Sociales

Otros