**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

La solicitud de inscripción deberá integrarse en este formulario y deberá contener bajo pena de inadmisibilidad la siguiente documentación, que deberá adjuntarse a la presente planilla.

 **a)** Datos personales:

- Apellido completo:

- Nombre completo:

- Edad:

- Nacionalidad:

- Estado civil:

- Domicilio:

- Correo Electrónico:

**b)** Declaración Jurada sobre Incompatibilidad e Inhabilidades (ART. 16 Ley 8762 y art. 40 Constitución Provincial):

 SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_

**c)** Certificado de Antecedentes Penales R.N.R.:

 SI\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

**e)** Certificado de aptitud psicofísica expedido por autoridad pública:

 SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

**f)** 1.- Título Profesional de Lic. en Psicología/Psicólogo/a:

 SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_

**f)** 2.- Constancia expedida por el Colegio de Psicólogos sobre vigencia de la matrícula

SI \_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_

**g)** Certificados profesionales, cargos desempeñados, etc. :

 Detallar certificados\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaro adjuntar con la presente documental en un total de: \_\_\_\_\_\_\_\_ fojas**