

INSTRUCTIVO PARA COMPLETAR LA PLANILLA

CON LETRA Y NÚMEROS MUY CLAROS

SE TOMARÁ ARCHIVO EN PDF UNICAMENTE

Donde dice Organismo Receptor: **COLEGIO DE MÉDICOS DTO VIII**

Domicilio Legal: **EN AZUL, OLAVARRIA O TANDIL**

Título Habilitante: **MEDICO**

Fecha de Graduación: **FECHA EXPEDICIÓN DE TÍTULO __/__/____**

Especialidad/es en la/s que se anota: **ESCRIBIR LA ESPECIALIDAD (RECUERDE QUE DEBE TENER LA ESPECIALIDAD TRAMITADA POR COLEGIO AL DIA)**

(LISTA CIVIL Y/O LISTA LABORAL)

(LISTA LABORAL)

(LISTA CIVIL)

**** LAS LISTAS SE MARCAN CON UNA CRUZ**

Acompaña formulario anexo: **TACHAR EL SI**

Domicilio electrónico: **EL PROPORCIONADO AL GENERAR LA FIRMA ELECTRONICO O DIGITAL. ES INDISPENSABLE.**

Lugar y fecha de aprobación....: **COLEGIO, LOCALIDAD Y FECHA DE APROBACIÓN.**

Sedes en las que se inscribió....: **DPTO. JUDICIAL AZUL.SI SE INSCRIBEN EN ALGÚN OTRO DPTO. JUDICIAL DEBEN INDICARLO. SÓLO SE PUEDEN ANOTAR EN DOS.**

Documentación acompañada: **SI YA SE INSCRIBIERON ANTES PONEN “PRESENTADA ANTERIORMENTE”. SI ES LA PRIMERA VEZ PONEN “FOTOCOPIAS: DNI, TITULO Y APROBACIÓN CURSO PRÁCTICA PROCESAL”**

FIRMA Y NÚMERO DE MATRÍCULA MANUSCRITO.