



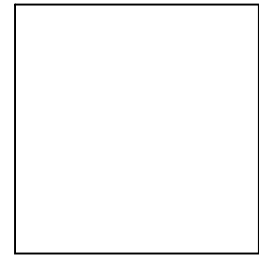
# Colegio Profesional de Higiene, Seguridad y Medio Ambiente

Fundado el 25 de Noviembre de 1970 Personería Jurídica I.G.J. N° 5778/351894  
Alsina 1569 – Piso 1° - Of. 112 C1088AAM Ciudad de Buenos Aires – ARGENTINA  
Telefax: (54) 011 4374 4670 e-mail: informes@cophisema.org.ar www.cophisema.org.ar

## Solicitud de ingreso

Lugar y fecha .....

El que suscribe(\*) ..... tiene el agrado de dirigirse al Consejo Directivo, a efectos de solicitar ser admitido como miembro (\*\*) ..... de esa Institución. Para ello declara haber leído los Estatutos Sociales comprometiéndose a respetarlos. Así mismo deja constancia que los datos que figuran en el presente formulario son exactos.



- 1- Domicilio particular (calle y N°) .....
- 2- Localidad ..... C.P..... Pcia ..... País .....
- 3- Tel ..... e-mail .....
- 4- Fecha y lugar de nacimiento .....
- 5- Nacionalidad ..... Estado Civil ..... DNI .....
- CI ..... Expedida por ..... N°CUIT/ CUIL .....

6- Estudios Cursados	Establecimiento	Fecha Egreso	Título
Secundario			
Terciario			
Universitario			
Otros			

7- Actualmente cursa estudios de..... en .....

8- Empresa en la cual se desempeña .....

9- Rama de actividad ..... Posición actual .....

10- Domicilio de la empresa .....

11- Localidad ..... C.P ..... Tel./Fax ..... email .....

(\*) Indique apellido y nombres completos.

(\*\*) Indique categoría.

.....

Firma del solicitante

**RESERVADO PARA EL CONSEJO DIRECTIVO**

Tratado en reunión CD de fecha ...../...../.....

Aceptado SI / NO Número de miembro asignado ..... Libro de Actas N° ..... Folio .....

Tesorero ..... Secretario ..... Presidente .....