



PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Sr. Presidente del Consejo de administración

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Usted solicitando se me otorgue la matrícula para el ejercicio de la profesión en el ámbito de la Provincia de Río Negro, haciendo constar los siguientes datos:

DATOS PERSONALES:

Apellido y Nombres:
Tipo y N° de documento: Nacionalidad:
Estado civil: Sexo: Fecha de nacimiento: Lugar:
Provincia:.....
e-mail:.....
N° de CUIL/CUIT..... Condición ante IVA:.....

DOMICILIO PARTICULAR:

Calle: Número:..... Piso: Depto: Localidad:
Código Postal: Teléfono: Provincia:.....

DOMICILIO PROFESIONAL:

Calle: Número: Piso: Depto: Localidad:
Código Postal: Teléfono:

DOMICILIO CONSTITUIDO EN RÍO NEGRO (lugar donde recibirá toda documentación) *ésta información debe ser completada para ser aceptada la presente planilla*

Calle.....Número.....Piso.... Localidad.....
Código postal.....Domicilio electrónico

ESTUDIOS REALIZADOS:

Universidad: Título obtenido:.....
Fecha egreso: Carrera de Posgrado:

Está asociado actualmente - o lo estuvo- a otro Colegio o Consejo Profesional: SI..... NO.....
Cuál/es? N° de matrícula:

ACTIVIDAD PROFESIONAL (marcar todas las que correspondan)

Grandes animales..... Equinos de deporte..... Animales de compañía.... Salud pública.....
Bromatología..... Fauna/Exóticos..... Laboratorio..... Otras (especificar)

Actividad estatal: Nacional.... Provincial.... Municipal.....

Docencia universitaria: Docencia secundaria....

Acepto que se informe mi correo electrónico para promociones comerciales propuestas al CVRN que impliquen beneficios para los matriculados y cuenten con la aprobación del Consejo de administración. SINO..... (marcar con X una opción)

Declaro conocer las disposiciones de la Ley G3476, el Estatuto y el Código de Ética del Colegio Veterinario de la provincia de Río Negro y comprometiéndome al fiel cumplimiento de los mismos y de todas las resoluciones emanadas del Colegio. **Me comprometo a informar cambio de domicilio dentro de los 10 días de producido y mantener actualizada mi dirección de correo electrónico y concurrir al Acto de matriculación tal lo dispuesto por Resol 42/2015.**

Saluda a Ud., muy atentamente

Firma

JURAMENTO DEL VETERINARIO

Habiendo sido admitido a la Profesión Veterinaria, juro que cumpliré con honradez y seriedad todas las finalidades de mi profesión. Trataré por cuantos medios científicos estén a mi alcance, de proteger la vida de los animales, así como evitaré el sufrimiento innecesario de los mismos.

Procuraré por todos los medios cumplir con los preceptos de UNA SALUD promovido por la OMS.

Respetaré y honraré a mis maestros, estimaré a mis colegas y los trataré conforme a las normas de la ética profesional e igual cosa haré con las personas que soliciten mis servicios dentro de la medicina de los animales y la zootecnia.

Ofrezco estudiar y superarme permanentemente para poder cumplir con eficacia la labor profesional que tengo encomendada.

SI JURO.

FECHA: / /

Firma