

A N E X O II

FORMULARIO - Matrícula Provisoria como Graduado ante el Colegio de Profesionales de Enfermería de la Provincia de Misiones.

Nombre completo:

DNI:

CUIL:

Domicilio real:

Domicilio electrónico:

Celular/Teléfono Fijo:

Información importante:

El otorgamiento de la Matrícula Provisoria como Graduado se rige por la Resolución N° 02/2023 ColPEM, la cual habilita para el ejercicio de la profesión por **6 (seis meses)**, renovable por igual período, por única vez, mediando solicitud fehaciente del matriculado por nota.

El graduado deberá **abonar la cuota social y quedará sometido al régimen legal vigente.**

Cumplidos 6 (seis) meses sin renovación y sin que el interesado haya presentado el Título Definitivo, se procederá a la **baja de la misma en forma automática.**

El Profesional que, encontrándose vencida su Matrícula Provisoria, se encontrara ejerciendo su profesión, **será exclusivamente responsable** de ello, eximiéndose totalmente de responsabilidad a este Colegio de Profesionales de la Enfermería, sin perjuicio de las acciones legales de las que se haga pasible por su conducta.

A tales efectos, manifiesto en carácter de DECLARACIÓN JURADA que: La información consignada en la presente, es correcta, completa y los documentos adjuntos han sido confeccionados sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad y se encuentran vigentes.

Asumo el compromiso de informar cualquier modificación que se produjere dentro de las CUARENTA Y OCHO (48) horas de producida la misma.

Dejo constancia de aceptar expresamente la totalidad de los precedentes requisitos, comprometiéndome a su cumplimiento.

Firma: _____

Aclaración: _____