

Presentar esta ficha por **DUPLICADO**

Nº .....

**INSCRIPCION A EXAMEN de RECERTIFICACION DE TITULO DE ESPECIALISTA**

**Especialista en:**.....

Apellido y Nombres: .....

M.P.Nº ..... C.E.Nº: ..... Mail: .....

Domicilio Particular: .....

Barrio:..... Localidad: .....Tel.: .....

Domicilio Profesional: .....

Barrio: ..... Localidad: ..... Tel.: .....

**Usted recertifica por: 1º vez – 2º vez – 3º vez – 4º vez (marcar según corresponda)**

Total de folios de antecedentes presentados: .....

**-AL MOMENTO DE LA INSCRIPCION ABONAR EL ARANCEL VIGENTE PARA LA EVALUACION DE ANTECEDENTES**

**-ESTAR AL DIA CON LAS CUOTAS DE COLEGIACION Y ESPECIALISTA**

**Declaro que acataré lo dispuesto por el Reglamento de Certificaciones que apruebe la Asamblea.**

**Por la presente me notifico que podré retirar la carpeta de antecedentes por la administración del Colegio de Bioquímicos, a partir del 30 de octubre hasta el 30 de noviembre del año en curso. (Vencida esa fecha la misma será reciclada).**

.....  
Fecha de Presentación

.....  
Firma y Sello

**Para ser completado por la administrativa:**

Conceptos Colegio y Especialista al día: .....

Formas de pago inscripción: .....

Mesa de Entrada Nº :.....

Secretaria Administrativa: .....