COLEGIO DE KINESIOLOGOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Diagonal 74 nº 783 | La Plata - Bs. As. - Argentina
CP: 1900 | Tel: 0800-666-5463 |
matricula@cokiba.org.ar | www.cokiba.org.ar

Delegación Regional _____
Fecha _____
Carpeta Número _____

# SOLICITUD DE REMATRICULACIÓN

**Señor Presidente del COLEGIO DE KINESIÓLOGOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**
Solicito mi REINSCRIPCIÓN en la matrícula del Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires y a ese efecto consigno mis datos personales en carácter de Declaración Jurada:

**Nombre y apellido del solicitante** _____

**Nº DNI** _____ **N° CUIT/CUIL** _____

**Localidad de nacimiento** _____ **Partido de** _____ **Fecha de Nac.** _____

**Teléfono** _____ **Email** _____

**(a) Domicilio real particular**

**Calle** _____ **N°** _____ **Piso** ____ **Dpto** _____

**Localidad de** _____ **Partido de** _____ **C.P.** _____

**(b) Domicilio Legal (*) Obligatorio en Provincia de Buenos Aires**

**Calle** _____ **N°** _____ **Piso** ____ **Dpto** _____

**Localidad de** _____ **Partido de** _____ **C.P.** _____

**Teléfono** _____ **Celular** _____

A tal efecto, se considerarán válidas todas las comunicaciones y/o notificaciones que en este (b) curse el Colegio de Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires, subsistiendo el mismo a todos los efectos legales hasta tanto no notifique al Colegio por medio fehaciente (**) el cambio por otro.

**Presento diploma universitario legalizado de** _____

**, expedido con fecha** _____ **por la Universidad** _____

**Declaro así mismo bajo juramento que no me afectan las causales de inhabilidad establecidas por los artículos 15 y 16 de la Ley 10.392**

**MODALIDAD DE PAGO MATRÍCULA ANUAL**

☐ **Pago total anual por Autogestión (30 días de vencimiento a partir de fecha de jura)**

**Pago de matrícula anual financiada en cuotas** (marque el que corresponda y complete con la numeración correspondiente)

☐ **Visa** ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

☐ **Mastercard** ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

☐ **CBU** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____
**Firma y Aclaración**

(*) Codigo Civil y Comercial de la Nación: Art. 74 "El domicilio legal es el lugar donde la ley presume, sin admitir pruebas en contra, que una persona reside de manera permanente para el ejercicio de sus derechos y el cumplimiento de sus obligaciones..."
(**) Se entiende por notificación fehaciente el envío de Carta Documento o Nota Original suscripta por el matriculado, remitida y entregada en la Delegación correspondiente, quedándose el matriculado con copia/constancia de la misma. No se permite comunicación de cambio de domicilio legal constituido por vía de correo electrónico, comunicación telefónica o comunicación verbal a empleado de la Delegación o autoridad del Colegio.