

## **SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD A COLEGIADO EJERCIENTE**

### **DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos:

DNI:

Nº de Colegiado: 29/ \_\_\_\_\_

Domicilio:

C.P.

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

e-mail:

### **DATOS LABORALES**

Centro de trabajo:

N.I.C.A.

Nº teléfono centro trabajo:

## **SOLICITA**

El pase a la situación de LOGOPEDA COLEGIADO EJERCIENTE, dándome por enterado y conforme con las condiciones que esta modalidad supone.

### **CONDICIONES DE LA MODALIDAD DE EJERCIENTE**

- Cuota ordinaria.
- Alta en los seguros de Responsabilidad Civil y de Accidentes.
- Posibilidad de ser elegido para cualquier cargo de la Junta de Gobierno, así como formar parte de la Comisión de Deontología.
- Resto de derechos y obligaciones de los colegiados ejercientes.

### **DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

1. Fotocopia DNI.
2. Boletín de adhesión al seguro colectivo de responsabilidad civil profesional (descargar de la web [www.coloan.org](http://www.coloan.org))
3. Autorización bancaria (descargar de la web [www.coloan.org](http://www.coloan.org))

Fecha de recepción en secretaría

Firma del solicitante

Nota: Una vez cumplimentada, enviar esta solicitud por correo postal o e-mail, acompañada de la documentación requerida.