

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)
3. Autorización bancaria (descargar de la web 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.