



Colegio Oficial Logopedas Andalucía

SOLICITUD DE CAMBIO A LA MODALIDAD DE COLEGIADO EJERCIENTE

Nombre y apellidos:

DNI:

Nº de Colegiado: 29/ _____

Domicilio:

Teléfono:

e-mail:

SOLICITA:

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

CONDICIONES DE LA MODALIDAD DE EJERCIENTE

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

DOCUMENTACIÓN APORTAR:

1. **Adjunto copia de la Resolución por la que se concede la autorización de instalación o funcionamiento expedida por la correspondiente Delegación Provincial de Salud, donde figure claramente el Número de Identificación de Centro Autorizado (NICA) que tenga incluido el servicio de Logopedia del centro donde va a ejercer como logopeda o en su caso o defecto solicitud de la misma, sin perjuicio de que una vez obtenida finalmente se aporte.**
2. **Fotocopia DNI.**
3. Boletín de adhesión al seguro colectivo de responsabilidad civil profesional (descargar de la web www.coloan.org)

Fecha de recepción en secretaría

Firma

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