

SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD A COLEGIADO NO EJERCIENTE

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

DNI:

Nº de Colegiado: 29/ _____

Domicilio:

C.P.

Localidad:

Provincia:

Teléfono;

e-mail:

SOLICITA

El pase a la situación de LOGOPEDA COLEGIADO NO EJERCIENTE, dándome por enterado y conforme con las condiciones que esta modalidad supone.

CONDICIONES DE LA MODALIDAD NO EJERCIENTE

- Cuota reducida.
- Baja en los seguros de Responsabilidad Civil y de Accidentes.
- Imposibilidad legal del ejercicio profesional de la Logopedia.
- Si es su caso, conservación de la Habilitación obtenida de acuerdo a la D. T. 4º de la Ley 19/2003 de creación de este Colegio Profesional.
- Imposibilidad de ser elegido para cualquier cargo de la Junta de Gobierno, así como formar parte de la Comisión de Deontología.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

1. Fotocopia DNI.
2. Documento acreditativo de no estar ejerciendo como logopeda (fin de contrato, demanda de empleo, vida laboral...)

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.