



Colegio Oficial Logopedas Andalucía

## **SOLICITUD DE CAMBIO A LA MODALIDAD DE COLEGIADO NO EJERCIENTE**

Nombre y apellidos:

DNI:

Nº de Colegiado: 29/ \_\_\_\_\_

Domicilio:

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 suponen.**

### **CONDICIONES DE LA MODALIDAD DE NO EJERCIENTE**

1. Cuota reducida.
2. Baja en los seguros de Responsabilidad Civil y de Accidentes.
3. Imposibilidad legal del ejercicio profesional en el ámbito privado, centros de logopedia, mutuas, fundaciones, asociaciones u otros organismos o instituciones no gubernamentales.
4. 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.
5. Imposibilidad de ser elegido para cualquier cargo de la Junta de Gobierno, así como formar parte de la Comisión de Deontología.

Fecha de recepción en secretaría

Firma

**Nota: Una vez cumplimentada, enviar esta solicitud por correo postal, e-mail, o entregar en mano, acompañada de fotocopia del DNI. El alta en la modalidad de no ejerciente será firme, a todos los efectos, a partir del primer día del semestre siguiente al de entrada de esta solicitud.**