



Colegio Profesional de Ingeniería

Ley X N°2

SEDE CENTRAL RAWSON • SARMIENTO 944 • (9103) RAWSON CHUBUT • TE-FAX (280) 4481030

e-mail: cpia.chubut.sc@gmail.com . www.cpitchubut.com

Lugar y Fecha:

Sres.:

Departamento de Títulos y Planes:

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. A los efectos de solicitarle quiera tener a bien, a enviar por donde corresponda si los datos aportados por el profesional que solicito su matriculación en este Colegio Profesional coinciden con los registrados en esa Casa de Estudios.

A continuación los datos a Ratificar:

APELLIDO Y NOMBRE:

COLEGIO/ UNIVERSIDAD:

TITULO:

FECHA DE EMISION DEL TITULO:

DATOS DEL REGISTRO: Folio-Libro- Matriz – etc.:

DNI:

Sin otro Particular y esperando una pronta respuesta a nuestro pedido lo saludamos Atentamente.

PD: Se solicita que la respuesta al presente requerimiento, sea realizada mediante nota con membrete y firma de la autoridad competente enviada por correo electrónico, la documentación adjuntada será incorporara en el legajo profesional.

NOTA: