

San Salvador de Jujuy, de de

Al Sr. Presidente del
CONSEJO DE MEDICOS DE JUJUY
Su despacho

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los fines de solicitarle la **REMATRICULACION**, debido a que volveré a ejercer la profesión en la Provincia de Jujuy.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte..

Firma:

Matr. Prof. nº

REQUISITOS:

- Nota solicitud
- Certificado de Libre Deuda y Etica Profesional del Colegio ó Consejo Médico donde estuvo matriculado/a.
- Una Foto (se hará digital en Consejo)
- Actualizar domicilios en formulario
- Abonar el Arancel de \$ valor a consultar – más cuota mensual de \$ valor a consultar