**ANEXO II (Res. 25/25)**

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

**POSTULANTE Nº**

**1 MATRICULADO POSTULANTE**

- NOMBRE Y APELLIDO: D.N.I./C.U.I.T.:

- DOMICILIO: C.P.:

- LOCALIDAD: MATRÍCULA:

- DELEGACIÓN: CAPBA DIX

- FECHA DE MATRICULACIÓN:

Declaro haber residido, durante los últimos 3 años en alguno de los Municipios que conforman el Distrito IX del CAPBA

**2. CONTRATOS DE TAREAS PROFESIONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA | Nº EXPEDIENTE  | COMITENTE | DOMICILIO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Poseo conocimientos específicos en sistemas constructivos no tradicionales.

NO

SI

NOTA: Declaro que los datos consignados son verdaderos y completos

Se firma el presente en un (1) ejemplar de un mismo tenor y un único efecto, en la ciudad de ………………………………….

A los ……………………………… días del mes de ………………………………………… de 20………

FIRMA DEL PROFESIONAL

OBSERVACIONES GENERALES: (a completar por el distrito) POSTULANTE Nº

FIRMA DEL RECEPTOR