

ILMO. SR.

El que suscribe Don/oña.: _____
En calle/plaza/avda/.: _____ n° _____
Código postal _____ Localidad _____ Provincia _____
Teléfono Particular _____ Móvil _____ Otros _____

Que desempeña el cargo Oficial de _____ según lo determinado en los vigentes Estatutos de la Organización Colegial Veterinaria, así como en los propios Estatutos del Colegio Oficial de Veterinarios de Soria, tiene el honor de solicitar de V.I. el ingreso en ese Colegio oficial Veterinario, como Colegiado(2) _____ para lo que acompaña los documentos exigidos:

- 1.- Título Profesional ó copia legalizada, ó resguardo de los derechos del Título (1).
- 2.- Certificado del colegio de procedencia ó declaración jurada haciendo constar que no ha ejercido la Profesión.
- 3.- Fechas de alta y baja del Colegio de procedencia (en su caso) y motivos de la última.
- 4.- Declaración jurada por la que se compromete a aceptar en todas sus partes los Estatutos de la Organización Veterinaria y los propios del Colegio Oficial de Veterinarios de Soria y por la que se asegura no estar incapacitado para el ejercicio de la profesión, así como que carece de antecedentes penales.
- 5.- Fotocopia del documento nacional de Identidad.
- 6.- Tres Fotografía (modelo D.N.I.)
- 7.- Expediente académico ó copia debidamente compulsada.

El que suscribe desea actuar como veterinario de empresa en la firma _____ dedicada a _____ sita en _____ en la que su función será de _____ ó como veterinario en ejercicio libre (3) _____ habiendo elegido la zona de _____ para ejercer su actividad.

Que a efectos de formalización del expediente personal correspondiente, consigana los datos complementarios para el mismo, que avala con su firma

Soria a ____ de _____ de 2021

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE SORIA

El Veterinario que suscribe, a efectos de formalización de su expediente, declara bajo su responsabilidad lo siguiente:

Natural de _____

Fecha de nacimiento _____ con D.N.I. _____

Escuela ó Facultad donde cursó sus estudios _____

Fecha de terminación de la carrera _____

Diplomas ó Especialización _____

Otros Títulos _____

HISTORIAL PROFESIONAL

Día – Mes – Año – - Cargos que ha Desempeñado -

Soria a ____ de _____ de 2021

Fecha Ingreso en el Colegio _____

Nº Colegiado _____

- (1) Tachese lo que no proceda
- (2) Obligatorio, Voluntario, habilitado.
- (3) Clínica sanitaria, zootécnica ó en el sector privado.