



**Colegio de Traductores
Públicos e Intérpretes**
PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Colegio Regional San Isidro

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA DE CONSULTORÍA PARA NUEVOS PROFESIONALES
Consultora/Consultor

San Isidro, ____ de _____ de 20__

Solicito, por este medio, mi inscripción como Consultora/Consultor en el Programa de Consultoría para Nuevos Profesionales del Colegio de Traductores Públicos e Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires - Regional San Isidro. Confirmando que conozco y acepto los términos del Reglamento y declaro tener un mínimo de cinco (5) años de antigüedad en la profesión, contados desde la fecha de expedición de mi título de traductora pública/traductor público.

Información de contacto:

Teléfono celular: _____

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Información adicional:

Áreas de especialización:

a) _____

b) _____

c) _____

FIRMA:	
ACLARACIÓN:	
LIBRO, TOMO Y FOLIO:	
DNI N.º:	