



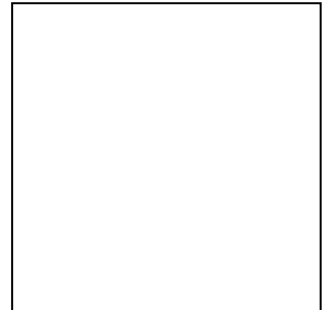
**Colegio de Traductores
Públicos e Intérpretes**

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Regional San Isidro

Presidenta del Colegio de Traductores Públicos
e Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires – Regional San Isidro

S/D.-



Quien suscribe,

(Apellido y Nombre)

Nacionalidad:

Documento de Identidad (D.N.I.):

Nacido/a en:, el de de

Domicilio real:

Domicilio legal:

Teléfono: Celular:

Correo electrónico:

MANIFIESTA que es **Traductor/a Público/a** de idioma lo cual
se comprueba mediante el diploma que acompaña, expedido por

..... con fecha, y

que desea ejercer la profesión en la provincia de Buenos Aires (Ley 12.048 y su
modificatoria Ley 14.185) y declara bajo juramento que al momento de solicitar la
presente inscripción no se encuentra afectado/a por causales de inhabilitación para el
ejercicio profesional (art. 26 de la Ley 14.185), ni posee otra inscripción en vigencia en
ninguno de los restantes Colegios Regionales del Colegio de Traductores Públicos e
Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires. Por lo tanto, solicita que se ordene su
inscripción en la matrícula respectiva del Colegio de Traductores Públicos e Intérpretes
de la Provincia de Buenos Aires – Regional San Isidro previo juramento de ley.

Por medio de la presente AUTORIZO / NO AUTORIZO al Colegio de Traductores
Públicos e Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires - Regional San Isidro a publicar
mis datos personales en nóminas de traductores a través de diferentes medios.

Detallar:

Nombre y apellido:

Idioma de traducción:

Correo electrónico:

Teléfono fijo: Celular:

Domicilio real:

¿Posee firma digital? Sí No

Indique sus áreas de especialización:

- | | | |
|---|---|---|
| Jurídico <input type="checkbox"/> | Educación <input type="checkbox"/> | Industria Automotriz <input type="checkbox"/> |
| Técnica <input type="checkbox"/> | Farmacia – Química <input type="checkbox"/> | Turismo <input type="checkbox"/> |
| Contratos - Sociedades <input type="checkbox"/> | Patentes y marcas <input type="checkbox"/> | Recursos Humanos <input type="checkbox"/> |
| Medicina <input type="checkbox"/> | Biotecnología <input type="checkbox"/> | Medioambiente <input type="checkbox"/> |
| Economía y Finanzas– Contabilidad <input type="checkbox"/> | Petróleo – Minería <input type="checkbox"/> | Otra <input type="checkbox"/> |
| Audiovisual <input type="checkbox"/> | Seguridad Industrial <input type="checkbox"/> | |
| Ind. Agropecuaria <input type="checkbox"/> | Literaria <input type="checkbox"/> | |

¿Actúa como intérprete? Sí No

Indique sus áreas de especialización:

- | | |
|--|---|
| Interpretación simultánea <input type="checkbox"/> | Interpretación en juzgados <input type="checkbox"/> |
| Interpretación consecutiva <input type="checkbox"/> | Interpretación en ámbito comercial <input type="checkbox"/> |
| Interpretación en registros civiles <input type="checkbox"/> | |

.....
Firma del solicitante

Para completar por el Colegio Regional

SOLICITUD APROBADA: SI / NO

San Isidro,..... de..... de 20.....

Elde.....de.....prestó juramento y fue inscripto/a en la matrícula con el n.º.....en el folio.....del tomo.....del libro.....

ANTIGÜEDAD EN LA MATRÍCULA PROFESIONAL

- 1) En la Suprema Corte de Justicia de la Provincia de Buenos Aires
- 2) En otro colegio de traductores públicos

Sello del Colegio

.....
Presidente/a

.....
Secretario/a