|  |
| --- |
| **PROFESIONAL** |

Apellido y Nombres Escriba aquí su Apellido y Nombre

Título habilitante: Escriba aquí su Título habilitante

Incumbencias / alcances por Resolución: Universidad y Número de Resolución

Nº Matrícula Art.11/Registro Art.37 conforme Dto. Ley 6070/58: Escriba aquí su N° de matrícula

|  |
| --- |
| **TAREA PROFESIONAL** |

Escriba aquí la tarea profesional a realizar

|  |
| --- |
| **LUGAR DE LA TAREA** |

Escriba aquí el domicilio del lugar de la tarea.

|  |
| --- |
| **COMITENTE** |

Escriba aquí el Nombre completo del comitente

Domicilio en C.A.B.A:Escriba aquí el domicilio del comitente.

**Área de Intervención del CPII**

**v3**

**v.3**

|  |  |
| --- | --- |
| ---------------------------------------------------------  Sello y firma del Comitente  Aclaración:  DNI:  Carácter: | --------------------------------------------------------------  Sello y firma del Profesional |

**Área de Intervención del CPII**

**v3**

**v.3**