



DECLARACIÓN JURADA

DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES:

NACIONALIDAD:

D.N.I. N°:

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DOMICILIO REAL:

DOMICILIO CONSTITUIDO EN LA PROVINCIA:

TELÉFONO CELULAR N°:

TELÉFONO FIJO N°

E-MAIL:

LUGAR DONDE TRABAJA:

DOMICILIO:

POSGRADOS:

CURSOS REALIZADOS:

Nota: debe comunicar en forma obligatoria al Colegio de Arquitectos de Tierra del Fuego sobre cualquier cambio de domicilio, teléfono o e-mail en tiempo y forma, según lo establece el art. 20 inc g)

DECLARO TENER CONOCIMIENTO DE:

Ley N° 596/03

Art.11°: Están inhabilitados para el ejercicio profesional en la Provincia:

Inc. a): Los condenados penalmente por delitos mayores, de carácter doloso, en las condiciones que determine el Reglamento interno;

Inc. b): Los condenados penalmente a penas de inhabilitación profesional, aunque el hecho o delito al que éstas pertenecieren fueren de carácter culposos;

Inc. c): los fallidos o concursados fraudulentos, mientras no fueren rehabilitados;

Inc. d): los suspendidos o excluidos del ejercicio profesional por este Colegio o por otros Colegios o Consejos de Arquitectos, en virtud de decisión o sanción disciplinaria firme regularmente adoptada por la autoridad competente y por el tiempo allí establecido.

Art. 14°: Son causales de cancelación de la inscripción en la matrícula:

Inc. a): La muerte del profesional, en cuyo caso el Colegio deberá consignar la cancelación en los registros pertinentes, de oficio o a pedido de parte, con previa justificación documental del hecho;





COLEGIO DE
ARQUITECTOS | TDF

Inc. b): la incapacidad declarada judicialmente, que inhabilite para el ejercicio de la profesión;

Inc. c): la inhabilitación, permanente, emanada de autoridad disciplinaria competente del Colegio de Arquitectos;

Inc. d): la inhabilitación permanente, emanada de sentencia firme dictada por autoridad judicial competente;

Inc. e): las demás inhabilitaciones que surjan de la presente y toda otra ley nacional o provincial aplicable;

Inc. f): la solicitud del propio interesado.

Nota: Declaro conocer la ley N° 596/03, el Reglamento Interno con sus anexos y el Código de Ética, y sus obligaciones que de ello se derivan, las que acepto, adhiero en todos sus puntos y me comprometo a cumplir.

Firma

Aclaración de Firma

Fecha

