



REQUISITOS REGISTRACIÓN MATRICULA/02

- CUMPLIMENTAR SOLICITUD DE INSCRIPCION .
- FOTOCOPIA DEL TÍTULO ORIGINAL.
- CUMPLIMENTAR DECLARACION JURADA DE EJERCICIO PROFESIONAL EN LA 1RA. CIRCUNSCRIPCION.
 - **Consultorio Propio: Adjuntar Formulario de Habilitación.**
 - **Consultorio de Terceros : Adjuntar autorización del titular del consultorio.**
- CUMPLIMENTAR FORMULARIO DESIGNANDO PROFESIONAL A CARGO DURANTE AUSENCIA DE EJERCICIO EN LA 1RA. CIRCUNSCRIPCIÓN .
- CERTIFICADO DE INSCRIPCION , LIBRE DEUDA Y ETICA del Colegio de Odontólogos de Rosario
- DOCUMENTO DE IDENTIDAD y fotocopia de la primera - segunda hoja y ultimo domicilio
- UNA FOTO PERSONAL (4X4) ¾ Perfil
- CERTIFICADO DE BUENA CONDUCTA ORIGINAL

Modalidad de Inscripción:

- Los profesionales solicitarán al Colegio documentación a cumplimentar para la inscripción. Posteriormente enviarán al Colegio la solicitud requerida y una vez presentada se les otorgará un turno para la inscripción.

Por Resolución de Mesa Directiva – Acta 1474 del 04/03/2011 el Registro tendrá 1 (un) año de validez.