COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE SEVILLA

Avda. San Fco. Javier, 24 - Plta. 1ª, Pta. 5
Edificio Sevilla 1; 41018 - Sevilla
954 661 861
hola@trabajosocialsevilla.org
trabajosocialsevilla.org

IMPRESO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA PRE COLEGIACIÓN

1. DATOS PERSONALES

Nombre: *		**Apellido 1:** *		**Apellido 2:** *	
Domicilio:					
Código Postal:		**Población:**			
Provincia:		**Teléfono:**			
Móvil:		**Fax:**		**E-mail:**	
Fecha de nacimiento:		**Sexo:** ☐ **Hombre** ☐ **Mujer**		**DNI/NIE/Pasaporte:**	
Página web propia: ☐ **SI** ☐ **NO**		**Dirección web:**			

2. DATOS ACADÉMICOS

Universidad:					
Curso:		**Ciudad:**		**Fecha:**	

3. SOLICITUD DE PRECOLEGIACIÓN

D./Dª.

_____

Estudiante de Grado en Trabajo Social, DECLARA que los datos expresados son ciertos y que reúne las condiciones exigidas para la pre colegiación, de acuerdo a lo establecido, por lo que SOLICITA su admisión como miembro de ese Colegio Profesional, para lo cual adjunta la documentación requerida[1].

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma (*): _____

(*) Esta firma será la utilizada para confirmar la autoría de cualquier documento oficial firmado.

PRESIDENT@/ DEL COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE SEVILLA

_____