



Colegio de Psicólogos

ALTO VALLE ESTE

_____, _____ de _____ del 2026.-

Localidad

Día

Mes

COMISIÓN DIRECTIVA

COLEGIO DE PSICÓLOGOS DE ZONA ALTO VALLE ESTE

Por la presente me dirijo a Uds. a los fines de solicitar la Suspensión/Baja (tachar lo que no corresponde) de mi colegiación al Colegio de Psicólogos del Alto Valle Este de Río Negro, conforme el Art. 13 del Estatuto Social de la Asociación.

A tal efecto, informo que deseo interrumpir mi colegiación a partir del día de la fecha, debido a que dejaré de ejercer la profesión en todas las áreas de incumbencia, tanto en el sector público como privado, en la jurisdicción que comprende el presente colegio profesional.

Manifiesto tener conocimiento de lo normado por la ley provincial 4349 y por la ley provincial 3338 en relación al ejercicio profesional, así como de las cláusulas estatutarias y obligaciones allí consignadas respecto a los deberes y derechos como asociado.

Doy fe que los datos aquí vertidos son veraces y que la presente tiene carácter de declaración jurada.

Sin más que agregar, a la espera de una pronta y favorable respuesta, los saluda atte.

Firma y aclaración