

MECÁNICO PARA DENTISTAS (con el que trabaja)

Nombre	Dirección	Nº de registro en Colegio

CONTRATOS DE ACTIVIDAD PROFESIONAL A TRAVÉS DE ASOCIACIONES PROFESIONALES O SOCIALES - MUTUALES - PRE PAGAS - SINDICATOS - VECINALES - ETC.

Los contratos privados documentados o verbales que surgen de esta Declaración, DEBEN SER PRESENTADOS O DECLARADOS EN ESTE COLEGIO PARA SU HOMOLOGACIÓN.

Contratos Indirectos Odontólogo representado por Asociaciones Gremiales y/o Gerenciadoras (nombre entidad)	Domicilio y Localidad	Teléfono	Presenta Contrato		Firma y sello del contratante
			SI	NO	

Contratos Directos O. Sociales - Mut. Pre pagas - Sindicato - Vecinal - etc. (nombre entidad)	Domicilio y Localidad	Teléfono	Presenta Contrato		Firma y sello del contratante
			SI	NO	

CERTIFICACIÓN DE LA EDUCACIÓN CONTINUA:

Estado	Si	No	Fecha
Certificado			
Recertificado			

OBSERVACIONES:

En caso de que su relación laboral no esté contemplada en la presente Declaración Jurada, especifiquela y detalle nombre y domicilio donde desarrolla dicha actividad a continuación:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma:.....

Aclaración:.....

Fecha:.....