

SOLICITUD DE SUBSIDIO POR INCAPACIDAD TRANSITORIA

SOLIC. N°

FECHA

/ /

REQUISITOS PARA SU PRESENTACION:

- A) No adeudar cuotas de colegiación, ayudas económicas, convenios, etc.
- B) Haber abonado en término los 3 meses inmediatos anteriores al inicio de la incapacidad. En caso de estar abonando convenio de pagos, deben haber transcurrido más de 6 meses desde la formalización del mismo.
- C) Haber presentado Declaración Jurada u otros comprobantes exigidos por el Colegio.
- D) Presentar solicitud dentro de los 15 días de iniciada la incapacidad.
- E) Adjuntar certificado médico estampillado donde conste diagnóstico, fecha de incapacidad (inicio-finalización) y en el que se especifique que la enfermedad imposibilita la actividad profesional.

NOTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRES		ESTADO CIVIL
MATRIC. N°	DNI N°	FECHA NAC. / /
APELLIDO MAT.	APELLIDO Y NOMB. CONYUGE	
DOMICILIO DE REPOSO	C.P. y LOC.	
DOMICILIO PROF.	C.P. y LOC.	
CEL. ()	TEL. PARTIC. ()	TEL. PROF. ()
E-MAIL:		
CAUSA DE LA INCAPACIDAD		
FECHA DE INICIACION DE LA INCAP. / /	FECHA DE FINALIZACION DE LA INCAP. / /	
DURACION DE LA INCAPACIDAD DIAS		

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA:

- Certificado médico estampillado: es imprescindible que conste diagnóstico que justifique incapacidad total y transitoria y días probables de duración de la misma.
- Historia clínica
- Radiografías
- Análisis
- Otros: (detallar) _____

Declaro bajo juramento conocer y respetar las normas impuestas por el Reglamento de Subsidios determinado por resolución de Mesa Directiva y dar cumplimiento a las mismas.

FIRMA DEL PROFESIONAL

ACLARACIÓN