

F8. Formulario Baja Jubilación por Incapacidad - Rev. 1

Lugar,, de de 20.....

Sr. Presidente del
Colegio de Arquitectura y Urbanismo Distrito
Arq.
Presente

SECCIÓN A

El/la que suscribe, Arq.....solicita la baja de la Matrícula N°:..... para acogerse a los beneficios de la jubilación por incapacidad, a partir de la fecha:.....

Declaro que no me encuentro inscripto/a, con matrícula interprovincial, no estoy habilitado/a, ni tengo aportes pendientes en otro Colegio Profesional con el cual el CAUPSF posee convenio de matrícula.

Asimismo, declaro que no tengo trámites abiertos que tengan que ver con el ejercicio de la profesión y que a partir del día de la fecha no realizaré trámites/presentaciones/acciones relacionadas con el ejercicio de la profesión.

.....
Firma - Aclaración – DNI del Profesional o apoderado que solicita la baja

Tel/Cel:.....
e-mail:.....

SECCIÓN B

Informe Técnico:

Por este medio informo que el/la profesional **no registra deuda, no tiene expediente abierto ni trámite web pendiente** al día de la fecha. *Se informó al profesional que a partir del día de la fecha no podrá realizar más trámites relacionados con el ejercicio de la profesión.*

.....
Firma y Aclaración del/la visador/a técnico del CAUD xxx que elabora el informe

SECCIÓN C

Informe sobre la matrícula:

Por este medio informo que el profesional **no registra deuda de matrícula** al día de la fecha.

.....
Firma y Aclaración del personal administrativo del CAUD que elabora el informe

Se aclara que estos informes deben ser presentados por el profesional al momento de solicitar su baja de matrícula para iniciar su trámite jubilatorio.