



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE VALLADOLID
Independencia, 14-3° C - Tfno.: 983.39.12.76 - 47080 VALLADOLID - Apdo.: 895

- Ejerciente Libre
 Ejerciente de Empresa
 No Ejerciente

Nº EXPEDIENTE:

DATOS PERSONALES		
Apellidos:	Nombre:	D.N.I.:
Nacionalidad:	Nacido en:	Fecha:
Domicilio:	Nº:	Piso:
Localidad:	C.P.:	Tfno.:
Domicilio Profesional:	Nº:	Piso:
Localidad:	C.P.:	Tfno.:

ESTUDIOS CURSADOS: Graduado Social en la Escuela de.....
según Título expedido con fecha..... Libro..... Folio.....

HISTORIAL PROFESIONAL:

.....
.....
.....

OTROS MERITOS. TRABAJOS. PUBLICACIONES O DATOS DE INTERES:

.....
.....

EL GRADUADO SOCIAL compareciente SOLICITA la inscripción al Colegio con los derechos y obligaciones que tal incorporación le otorga.

..... a..... de..... 20.....

Firma del Solicitante

A CUMPLIMENTAR POR LA JUNTA DE GOBIERNO

Examinados los antecedentes se somete a Junta acordándose su admisión/ no admisión con fecha.....

Valladolid,.....

EL SECRETARIO

Vº Bº EL PRESIDENTE