

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

D./D ^a				
De años de edad, con D.N.I. núm				_ encontrándose
en posesión del Título de	Graduado Socia	al, desea ser in	corporado	a este Excmo.
Colegio Oficial de Graduado	s Sociales, para l	o cual facilita lo	s siguientes	s datos:
Natural de	Provincia de			Fecha de
Nacimiento	do	micilio part	ticular	
	C.P	Pobl	ación	
domicilio profesional				C.P
Población	Teléfono		Fax	
e-mail	Escuela	Social en	la qu	ie se tituló
		Otros estudi	os y titu	los que posee
SOLICITA: Que de acuerdo	o con los artículo	s del 30 al 32 d	el Reglame	ento de Colegios
Oficiales de Graduados Socia	ıles, ser admitido	/a como colegia	.do/a en la	clase de
(Por cuenta propia, ajena o N	lo Ejerciente)			
	•			
Declara conocer el Reglamen	nto colegial y se c	compromete a si	ı más exact	to cumplimiento
y acatamiento.	8 7	1		1
•				
	Granada a	de	de 0	dos mil

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos, que los datos personales que Usted nos facilite serán incorporados a las bases de dtos de EL COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE GRANADA, y tratados automatizadamente con la finalidad de poder prestarle la gestión interna entidad-colegiado, le informamos de que sus datos serán utilizados para la gestión interna de los servicios solicitados y utilizados para la emisión de la Guia del Colegio Oficial para uso por terceras entidades o personas. Si Vd. Se opone a la publicación de sus datos en dicha guia, por favor marque la casilla.