

DATOS PERSONALES			MATRICULA
Nombre(s)	Apellido(s)	Documento	
Domicilio real			
Email	Teléfono	Celular	

**Sede y/o Delegación**

Sede/Delegación del CPCE para la que se postula

Por el presente informo al día de la fecha no ejerzo cargos como autoridad en el Consejo Directivo, o en cualquiera de los otros órganos que integran el Consejo o Delegaciones.

**Res. 9/24**

**5. Requisitos**

*Para desempeñarse como veedor, fiscalizador o perito de control, los profesionales deberán reunir los siguientes requisitos:*

- a) Poseer matrícula habilitante, con una antigüedad mínima de dos (2) años*
- b) Encontrarse el día con el pago de su matrícula.*
- c) Cumplimentar la capacitación solicitada. (No requerido en esta Instancia)*
- d) No ejercer cargos como autoridad en el Consejo Directivo, o en cualquiera de los otros órganos que integran el Consejo o Delegaciones.*

Firma del profesional