

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE CÓRDOBA

Avda. del Brillante, 69 · 14012 Córdoba



DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ **DNI / NIE:** _____

PRIMER APELLIDO: _____ **SEGUNDO APELLIDO:** _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ **LUGAR DE NACIMIENTO:** _____

SEXO: ☐ Hombre ☐ Mujer **NACIONALIDAD:** _____

DOMICILIO: _____ **N.º:** _____

LOCALIDAD: _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

PROVINCIA: _____ **TELÉFONO FIJO:** _____

TELÉFONO MÓVIL: _____ **EMAIL:** _____

DATOS ACADÉMICOS

TITULACIÓN ACADÉMICA: ☐ Graduat@ ☐ Licenciad@ **FECHA DE TITULACIÓN:** ____ / ____ / ____

UNIVERSIDAD: _____ **PAÍS:** _____

DOCTORADO: ☐ Sí ☐ No **FECHA DE DOCTORADO:** ____ / ____ / ____

UNIVERSIDAD DEL DOCTORADO: _____ **ACREDITAD@:** ☐ Sí ☐ No

DATOS PROFESIONALES

SITUACIÓN LABORAL

☐ Desemplead@ ☐ Autónom@ ☐ Cuenta ajena ☐ Funcionari@ ☐ Interin@ ☐ Laboral ☐ Contrato en prácticas

☐ Becari@ ☐ Jubilad@ ☐ Otras: _____

ÁMBITO EN EL QUE EJERCE LA ACTIVIDAD

☐ Salud ☐ Universidad ☐ Empresa ☐ Militar ☐ Ejercicio libre ☐ AD SG ☐ Clínico ☐ Ayuntamiento ☐ Agricultura

☐ Otros: _____

ESPECIALIDAD / ÁREA PROFESIONAL

☐ Equino ☐ Bovino ☐ Caprino ☐ Animales de compañía ☐ Porcino ☐ Avicultura ☐ Exóticos ☐ Apicultura

☐ Otras: _____

ESPECIALIDAD CERTIFICADA: ☐ No ☐ Sí **ENTIDAD CERTIFICADORA:** _____

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE CÓRDOBA

Avda. del Brillante, 69 · 14012 Córdoba



CENTRO Y DOMICILIO PROFESIONAL

CENTRO DE TRABAJO (*): _____ DEPARTAMENTO: _____

DOMICILIO PROFESIONAL (*): _____ N.º (*): _____

LOCALIDAD (*): _____ PROVINCIA (*): _____

CÓDIGO POSTAL (*): _____ TELÉFONO 1: _____

TELÉFONO 2: _____ EMAIL PROFESIONAL: _____

(*) Campos obligatorios a publicar en Ventanilla Única.

DOMICILIO FISCAL

DOMICILIO: _____ N.º: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ PAÍS: _____

DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con una X)

- ☐ Título original de Licenciad@ o Graduat@ en Veterinaria.
- ☐ Testimonio notarial del título de Licenciad@ o Graduat@ en Veterinaria.
- ☐ Certificación supletoria provisional del título de Grado en Veterinaria emitida por el Rector, con número del Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales.
- ☐ Certificación académica acreditativa de haber finalizado los estudios y resguardo de abono de los derechos de expedición del título de Grado en Veterinaria.
- ☐ Homologación del título profesional por el ministerio competente (títulos de terceros países).
- ☐ Reconocimiento del título profesional por el Ministerio de Sanidad (Unión Europea).
- ☐ Certificación de la autoridad competente del país de origen que acredite que no está suspendid@ ni inhabilitad@ para el ejercicio profesional.
- ☐ Certificación de antecedentes penales para acreditar que no concurre causa que impida el ejercicio profesional como veterinari@.
- ☐ Certificado del Colegio de procedencia, cuando proceda de otro Colegio.
- ☐ Fotocopia del documento de identidad: ☐ DNI ☐ NIE ☐ Pasaporte.

PROTECCIÓN DE DATOS: Autorizo y consiento el tratamiento de los datos personales facilitados al ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE CÓRDOBA, con CIF Q1471001F, incluidas las imágenes que pudieran captarse dentro de sus instalaciones o durante actividades organizadas por el Colegio para la difusión institucional. La información será tratada para la defensa de mis intereses vinculados a mi actividad profesional, el cumplimiento de los fines, funciones y competencias atribuidas legalmente al Colegio y la gestión de productos y servicios derivados de los convenios suscritos. Asimismo, consiento la verificación de mi titulación universitaria en el Registro Nacional de Títulos para tramitar mi expediente de colegiación. Podré ejercer los derechos que correspondan en materia de protección de datos ante el Colegio, con domicilio en Avda. del Brillante, 69, C.P. 14012 Córdoba.

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE CÓRDOBA

Avda. del Brillante, 69 · 14012 Córdoba



- ☐ Fotografía tamaño D.N.I.
- ☐ SEPA: orden de domiciliación bancaria.
- ☐ Boletín de adhesión al seguro colectivo de vida Generali.
- ☐ Justificante de haber satisfecho la cuota de ingreso.

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD

De conformidad con los Estatutos del Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Córdoba, solicito mi incorporación como colegiad@ y declaro bajo mi responsabilidad que:

1. Carezco de antecedentes penales que impidan mi ejercicio profesional como veterinari@.
2. Acepto los Estatutos del Colegio Oficial de Veterinarios de Córdoba, del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Veterinarios y los Estatutos Generales de la Organización Colegial Veterinaria Española, así como los acuerdos y decisiones de las autoridades colegiales.
3. No me encuentro suspendid@ ni inhabilitad@ para el ejercicio de la profesión veterinaria.

En Córdoba, _____ de _____ de 20__

Fdo: _____