



Consejo General

Diplomados en Trabajo Social

- COLEGIO DE SEVILLA -

FICHA DE:

	ALTA	BAJA	MODIFICACIÓN	TRASLADO
X				

Colegiado N°. _____ D.N.I. _____

Apellidos y Nombre _____

Dirección _____

Población _____

Código Postal _____ Provincia _____

Teléfono Particular _____

Activo Paro

¿Ejerce como Trabajador Social Sí No

¿Trabaja por cuenta ajena o propia? _____

Fecha de Jubilación _____

En el caso de ejercer como Trabajador Social, consignar los datos de la Empresa/Organismo, que a continuación se especifican:

Razón Social _____

Dirección _____

Población _____

Código Postal _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____