



SOLICITUD DE SUBSIDIO POR NACIMIENTO

(Por favor Leer Reglamento de Subsidio)

San Juan: _____

El/La que suscribe: _____

DNI: _____ Matricula Profesional N°: _____

Se dirige a la Comisión Directiva del Colegio Fisiokinésico De San Juan a los fines de solicitar que se me conceda el SUBSIDIO POR NACIMIENTO que otorga el Colegio Fisiokinésico de San Juan conforme el Reglamento que rige a los profesionales que representa.

A los efectos de dar cumplimiento a lo establecido por el mencionado, adjunto copia de DNI o copia del Acta de Nacimiento de mi hijo/a cuyo nombre

es: _____, y su fecha de nacimiento es :

_____.

Sin otro particular, saludo a Ustedes muy atentamente.