



CONSEJO PROFESIONAL DE CIENCIAS ECONÓMICAS DE ENTRE RÍOS
SOLICITUD DE DESBLOQUEO DE MATRÍCULA

Lugar de presentación:.....

Fecha de presentación:

**PRESIDENTE DEL
CONSEJO PROFESIONAL DE CIENCIAS
ECONÓMICAS DE ENTRE RÍOS**

De mi consideración,

Por medio de la presente, quien suscribe,

.....,

DNI N°,, Matrícula N°, de

....., solicita el desbloqueo de la matrícula profesional.

Asimismo, tomo conocimiento y acepto que, en caso de encontrarme incorporado al **Plan Básico del Sistema de Atención de la Salud**, al momento del desbloqueo de mi matrícula profesional, deberé optar por la incorporación a alguno de los planes vigentes para matriculados con matrícula plena (**Plan 50 o Plan 100**), conforme a la normativa y condiciones establecidas por el **Sistema de Atención de la Salud**.

Sin otro particular, saluda atentamente.

FIRMA Y SELLO PROFESIONAL