



Ilustre Colegio Oficial de Graduados Sociales

Teléfono: 953 24 27 86

Fax: 953 24 27 85

E-mail: secretaria@gradsocialjaen.org

www.gradsocialjaen.org

COMUNICACIÓN INTERCOLEGIAL POR CAMBIO DE RESIDENCIA DE COLEGIO PROFESIONAL DE GRADUADOS SOCIALES

El/La Graduado/a Social que suscribe, Don/Doña

Colegiado/a _____, perteneciente al **ILTRE. COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE JAÉN**, incorporado/a con el núm. _____ **SOLICITA** se comunique el **CAMBIO DE RESIDENCIA** de Colegio Profesional al **ILTRE/EXCMO. COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE**

<i>DATOS DEL COLEGIO DE ORIGEN</i>	
ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE JAÉN	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	FAX:
E-MAIL:	

<i>DATOS DEL COLEGIO DE DESTINO</i>	
ILTRE/EXCMO. COLEGIO OF. DE GRADUADOS SOCIALES DE	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	FAX:
E-MAIL:	

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE:		
(1)DOMICILIO PROFESIONAL:		
(2)DOMICILIO PARTICULAR:		
C.P.:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:
TELÉFONO:	FAX:	MÓVIL:
E-MAIL:		

(1) COLEGIADOS EJERCIENTES POR CUENTA PROPIA Y COLEGIADOS EJERCIENTES POR CUENTA AJENA
(2) COLEGIADOS NO EJERCIENTES

El/la Graduado Social comunicante declara por su honor la exactitud de los precedentes datos, estar al corriente en el cumplimiento de sus cargas colegiales y no tener limitados sus derechos colegiales en ningún Colegio Oficial de Graduados Sociales.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.:

DILIGENCIA: A la vista de los datos obrantes en el fichero de colegiados/as y residentes en este Iltre. Colegio Oficial de Graduados Sociales, por la presente certifica que el/la Graduado Social firmante de la presente comunicación, figura dado/a de alta en dicho fichero y en pleno ejercicio de sus derechos colegiales y profesionales.

En Jaén, a _____ de _____ de _____