

**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN COMO MIEMBRO NO EJERCIENTE**  
**AL COLEGIO OFICIAL DE PODOLOGOS DE EXTREMADURA**

D./Dña. \_\_\_\_\_

con D.N.I. nº \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que ha finalizado los estudios universitarios de Podología en \_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_, habiendo solicitado el título en fecha -----según acredito con los documentos que a continuación se detallan.

Por ello,

**SOLICITA A LA JUNTA DE GOBIERNO:** acepte la incorporación como COLEGIADO/A NO EJERCIENTE del que suscribe, a cuyo fin adjunto la siguiente documentación requerida:

- 1) Fotocopia compulsada Documento Nacional de Identidad (D.N.I.).
- 2) Fotocopia compulsada del título profesional, o en su caso, el resguardo del pago de la tasa de expedición del título.
- 3) Resguardo acreditativo de haber satisfecho el pago de la cuota de alta o incorporación (90.15 euros).
- 4) Declaración jurada de no ejercer la podología.
- 5) Domiciliación bancaria o certificado de titularidad de cuenta bancaria donde se girarán los recibos.
- 6) Clausula protección de datos firmada.
- 7) 2 Fotografías tamaño carnet

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_.

Fdo. \_\_\_\_\_