

## IMPRESO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA PRECOLEGIACIÓN

### DATOS PERSONALES

Nombre: *		Apellido 1: *		Apellido 2: *	
Domicilio:					
Código Postal:		Población:			
Provincia:			Teléfono:		
Móvil:		E-mail:			
Fecha nacimiento:		Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Mujer	DNI/NIE/Pasaporte:

### DATOS ACADÉMICOS

Universidad:	
Número de créditos aprobados:	
Los créditos aprobados para la precolegiación deber ser de un mínimo de 120.	

#### Como Precolegiada/o, me comprometo a:

1. Informar al Colegio, una vez obtenga la titulación, a fin de que pueda proceder a la Colegiación.
2. Comunicar cualquier cambio de domicilio y de contacto.
3. Informar de cualquier acto que perjudique la imagen del colectivo profesional.
4. Informar de cualquier injerencia de otros profesionales en áreas de nuestra intervención profesional.
5. Velar por la Ética Profesional.

#### Así mismo, por mi condición, tendré derecho a:

1. Asistir en calidad de oyente a las Asambleas que se realicen.
2. Consultar los fondos bibliográficos de los que disponga el Colegio.
3. Participar en el desarrollo del Colegio y colaborar en la medida de mis posibilidades, en cuentas Vocafías, comisiones y actividades fueran de mi interés.
4. Disfrutar de los bienes y servicios de que disponen las/os colegiadas/os, con las limitaciones que se deriven de mi condición de precolegiada/o.
5. Recibir el boletín a través de correo electrónico.
6. Recibir e-mails con informaciones puntuales de interés colegial.
7. Acceder a la formación organizada por el Colegio, que esté abierta para estudiantes.
8. Ahorro de la cuota de inscripción cuando finalice los estudios de Grado en Trabajo Social.

## SOLICITUD DE PRECOLEGIACIÓN

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ Estudiante de Grado en Trabajo Social, DECLARA que los datos expresados son ciertos y que reúne las condiciones exigidas para la precolegiación, y SOLICITA su admisión como precolegiada/o de este Colegio Profesional, para lo cual adjunta la documentación requerida<sup>1</sup>.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma (\*): \_\_\_\_\_

Los datos personales recogidos en esta ficha serán recogidos y tratados en el fichero denominado "Base de datos de precolegiad@s. titularidad del Col.legi Oficial de Treball Social Castelló cuya finalidad es la gestión de las funciones legalmente previstas derivadas de la precolegiación, la gestión de las relaciones del precolegiad@ con el Colegio y la elaboración de la lista de precolegiad@s, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos de Carácter Personal dependiente de la Agencia de Protección de Datos. Dichos datos no serán utilizados por el Colegio para otras finalidades y sólo serán cedidos, de acuerdo con la ley, al Consejo General del Trabajo Social. La persona interesada podrá ejercer los derechos que procedan de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el "Col.legi Oficial de Treball Social Colegio Oficial Castelló sito en C/ Alcalde Tárrega, 32 baix- C.P. 12004 – Castellón

### A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO:

Fecha de entrada de la solicitud:				
Estado:	<input type="checkbox"/> en trámite	<input type="checkbox"/> Pte. documentación	<input type="checkbox"/> Doc. Requerida:	<input type="checkbox"/> Fecha requerimiento
<input type="checkbox"/> aprobada		Fecha aprobación de la solicitud:		
Nº precolegiad@.*		VºBº		

Documentación requerida:

- Impreso de solicitud de inscripción para la precolegiación.
- D.N.I./N.I.E./Pasaporte.
- Copia Matrícula Universitaria
- Copia del expediente académico.