



COLEXIO OFICIAL DA ARQUITECTURA TÉCNICA DE OURENSE
COLEGIO OFICIAL DE LA ARQUITECTURA TÉCNICA DE OURENSE

Federado nº Colegiado nº Mutualista nº.....

Apellidos

Nombre Estado

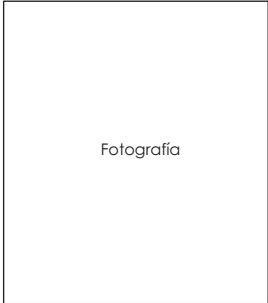
Naturaleza..... Provincia.....

Residencia.....

Domicilios: {
.....
.....

Teléfonos: {
.....

Email: {



Firma,

Escuela donde cursó sus estudios

Fechas de	{	Nacimiento	Reg. Título Ministerio
		Fin de carrera	Fecha.....
		Expedición del Título	Folio..... N°
		Altas en el Colegio	Reg. Título Escuela
		Fecha.....
		Bajas en el Colegio	Folio..... N°

Otros Títulos

Destinos que ocupa.....

Destinos que ha desempeñado

Industrias que posee o a las que se dedica:
.....

Idiomas que habla o conoce

Especialidad en la profesión.....

Pertenece a la Previsión Mutua..... Paga sus cuotas en.....

Colegio del que procede.....

Observaciones:

.....
.....