



## **Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Córdoba**

### **DIRECTORIO VOLUNTARIO DE PROFESIONALES**

En un marco de equidad todos los profesionales habilitados de la Provincia que deseen estar a la consideración de la población que usualmente consulta u otros que puedan querer contactar con un Profesional de la disciplina, el **Directorio Voluntario de Profesionales** ofrece ordenado por CIUDADES, a los profesionales de la Provincia de Córdoba que voluntariamente tomen este servicio.

A tal fin cada profesional deberá tomar el servicio completando un formulario que reviste carácter de declaración jurada, el que podrá ser impreso de la página web completado personalmente por el Colegiado y presentado en Secretaría.

Los colegas del interior podrán enviarlo con terceros en el caso que hayan cumplido con el requisito del Registro Oficial de firma.

Se consignarán los siguientes datos máximos posibles.

**Apellido Nombre Completo.**

**Teléfono para contacto profesional (uno fijo- uno móvil máximo). Dirección de correo electrónico (una).**

A partir del lunes 8 de noviembre podrán completar el trámite los interesados en la sede del Colegio.

El mantenimiento del servicio es ANUAL (enero a diciembre). La carga inicial de la información de los profesionales se realizará en la página web durante Noviembre y Diciembre cargándose el Directorio en el sitio oficial del Colegio en los primeros días el Mes de Enero de cada año.

Posteriormente los Colegiados podrán solicitar mensualmente su inclusión al DIRECTORIO VOLUNTARIO, datos que serán cargados al mismo en los primeros diez días de cada mes.

El servicio se abonará en un solo pago en el año, según disponga el Consejo Directivo, cuyo monto será inferior al correspondiente a una publicación similar en el periódico de mayor circulación en la Provincia y aporta a la cobertura del costo de mantenimiento de la página web de la Institución.



**Colegio de Nutricionistas  
de la Provincia de Córdoba**

Nº de solicitud.....

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTRO DE DATOS EN EL DIRECTORIO VOLUNTARIO DE  
PROFESIONALES.**

**DECLARACIÓN JURADA**

**Nombre completo del Colegiado solicitante de inclusión:**

**Numero de MP:**

**Fecha de la solicitud:**

Por la presente solicito al Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Córdoba difunda en este Directorio Voluntario de Colegiados de esta Provincia, por el período 2011 que reste a partir de la presente solicitud y según cronograma de inclusión de Colegiados que se realizará a partir de los primeros días de enero en el sitio web oficial del Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Córdoba, los siguientes datos:

**Apellido y Nombre del Colegiado:**.....

.....

Teléfono Laboral Fijo.....

Teléfono Laboral Móvil.....

e-mail.....

Declaro con la presente conocer las condiciones de este REGISTRO por lo que voluntariamente participo con mi inclusión en éste a través de los datos arriba proporcionados los que resuelvo responsablemente disponer para mi contacto con quien lo requiera. Estará a mi cargo solicitar renovación de los mismos una vez que se modifiquen o al inicio de cada año, sin realizar reclamo alguno de mi parte por situaciones que respondan a cuestiones propias del Servicio de Internet, Servidor o los transitorios relativos al mantenimiento de la página web. Cumpló en este momento con el pago del arancel correspondiente el que permitirá el mantenimiento de la página web institucional.

Firma / Sello aclaratorio o Aclaración fidedigna del profesional solicitante.

MP:

DNI