



(A cumplimentar por el Colegio)

Nº COLEGIADO: _____

FECHA ALTA: _____

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

EN EJERCICIO
 SIN EJERCICIO

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos			
NIF	Nacionalidad	Fecha nacimiento		Sexo: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	
Lugar de nacimiento			Domicilio particular en (Población)		
Calle		N.º	Piso	C.P.	
Teléfono particular	Teléfono móvil	Correo electrónico particular			

SÚBDITOS EXTRANJEROS

N.I.E. / N.º Pasaporte	Nacionalidad	
N.º Permiso de Residencia	Fecha expedición	Fecha caducidad
N.º Permiso de Trabajo	Fecha expedición	Fecha caducidad

TITULACIÓN PROFESIONAL

Título académico	Universidad	
País	Fecha expedición	
Homologado al título español de (I)	Número de resolución (I)	Fecha de resolución (I)

(I) En el caso de titulación expedida por Universidad extranjera

OTROS TÍTULOS UNIVERSITARIOS

Título	Universidad	Fecha
Título	Universidad	Fecha

COLEGIADO ANTERIORMENTE

<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Colegio	Ejercicio en
--	---------	--------------

DIRECCIÓN PARA ENVÍO DE CORRESPONDENCIA

Calle		N.º	Piso
Población	C.P.	Provincia	

SOLICITA

Su inscripción en el Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de....., a cuyo efecto declara que sus circunstancias personales son las expresadas en esta solicitud y que no se encuentra incapacitado ni inhabilitado para el ejercicio profesional de dentista, obligándose a notificar por escrito al Colegio cualquier modificación, acatando con la firma de la presente las disposiciones que regulan la colegiación obligatoria y demás normas corporativas, que declara conocer, aceptando expresamente las competencias de ordenación, control deontológico y potestad disciplinaria que rigen en el Ilustre Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de....., de conformidad con sus propios Estatutos y demás normativa legal de aplicación, comprometiéndose a abonar las cuotas colegiales ordinarias y extraordinarias establecidas o que se impongan, y sometiéndose de modo expreso a la jurisdicción de los Juzgados y Tribunales de....., renunciando al fuero del Juzgado o Tribunal de su domicilio.

..... a de de

Firma

REGISTRO DE ENTRADA

--