

## Registro de Médico Laboral

### 1. Registros Necesarios

Matrícula Profesional Nacional: .....

Matrícula Provincial otorgada por el Ministerio de Salud: .....

### 2. Datos Personales

Nombres y Apellidos: .....

Tipo de Documento: ..... Número: .....

Correo electrónico (debe coincidir con el manifestado en formulario CDE) .....

Teléfono fijo: ..... Celular: .....

### 3. Domicilio

Calle: .....

Número: ..... Piso: ..... Departamento: ..... Provincia: ..... Localidad: .....

### 4. Estudios

Diploma / Título habilitante de la especialidad: .....

Otorgado por: .....

#### Requisitos:

- DNI
- Constancia de CUIL o CUIT.
- Fotocopia de matrícula otorgada por el Ministerio de Salud de la Provincia de Mendoza como Especialista en Medicina del Trabajo.
- Fotocopia del diploma Especialidad Médica del Trabajo.
- Constancia de Inscripción de la especialidad en el Consejo Deontológico.
- Las copias deben estar autenticadas o acompañadas de sus respectivos originales.
- Formulario CDE (Constitución de Domicilio Electrónico)

Este formulario tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA. Debe ser llenado digitalmente.

Aclaración de firma.	
Tipo y número de Documento	Firma del Solicitante

#### Observaciones: