

En la fecha se presenta la/el psicóloga/o .....  
.....con domicilio en .....  
TE: ..... de la ciudad de ....., inscripto en el  
registro de matriculados bajo el Nro. ...., Tomo 1, Folio ....., fecha .....  
y por este acto:

**SOLICITA LA BAJA DE SU MATRICULA Y DECLARA BAJO JURAMENTO**

Que no ejerce la actividad profesional como psicóloga/o ni en forma independiente ni en relación de dependencia en el ámbito público o privado, y que cualquier falsedad y ocultamiento de datos, o el ejercicio ilegal de la profesión sin estar matriculado puede hacerle pasible de las sanciones previstas en el Código Penal.

Que tiene conocimiento que al iniciar en el futuro el trámite de alta en la matrícula deberá abonar el arancel vigente para el mismo a la fecha de efectuarlo.

Asimismo, desea expresar que la solicitud de baja se solicita en razón de:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Rosario, .....

.....  
Firma del Profesional

Fecha de recibida la presente: .....

Por:.....

Elementos Adjuntos:.....  
.....

Fecha reunión Directorio:.....

Firma Delegado Directorio

Recibí constancia de Baja: Fecha: ..... Firma: .....