



Colegio de Psicólogos de la  
Provincia de Buenos Aires  
Distrito \_\_\_\_\_

# Reglamento de Matriculación **ANEXO IX**

## Solicitud de Cancelación de Matrícula

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Sr./a. Presidente del  
Colegio de Psicólogos de la  
Provincia de Buenos Aires  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Por la presente solicito la cancelación de la matrícula, conforme a los términos del Art. 56 de la Ley 10.306 y al Art. 15 del Reglamento de Matriculación.

Saludo atentamente,

\_\_\_\_\_

Firma

**DATOS PERSONALES:**

Apellido/s: .....  
Nombre/s: .....  
Nº de Matrícula:.....

**CAUSA DE LA SOLICITUD DE CANCELACIÓN**

- ❖ Por enfermedad física o mental que inhabilitan para el ejercicio profesional
- ❖ Por Fallecimiento
- ❖ Por inhabilitación Judicial
- ❖ Por radicación y ejercicio profesional fuera de la Provincia
- ❖ Por inhabilitación o incompatibilidades prescritas por la Ley
- ❖ Por cese en el ejercicio profesional

En este acto, y con mi firma al pie, declaro bajo juramento la veracidad de lo expuesto, y que de modificarse la situación que motiva este pedido, lo notificaré de inmediato al Colegio de Psicólogos de este Distrito, a efectos de reanudar mi tarea profesional tal como lo establece la Ley 10.306 y sus modificatorias.

Adjunto a la presente, hago entrega de la siguiente documentación:

CREDENCIAL	SI	NO (CAUSA)
HABILITACIÓN DE CONSULTORIO	SI	NO (CAUSA)

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

**I M P O R T A N T E :** La entrega de la presente solicitud *NO* implica la aceptación automática de la solicitud de cancelación

**P A R A U S O E X C L U S I V O D E L C O L E G I O**

El Consejo Directivo, en sesión del día.....de.....de 20....., resuelve aprobar la presente solicitud de Cancelación de la Matrícula

\_\_\_\_\_  
Secretario General

\_\_\_\_\_  
Presidente

La presente cancelación se comunicará al Consejo Superior del Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires, a los Colegios de Psicólogos de Distrito y al Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires.

Fecha: ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Secretario General

\_\_\_\_\_  
Presidente