

**BECA DE PERFECCIONAMIENTO DE KINESIOLOGIA  
EN EL AREA DE REHABILITACION NEUROLOGICA  
FICHA INSCRIPCION.**



APELLIDO Y NOMBRE: .....

DNI: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_ años.

LUGAR y FECHA DE NACIMIENTO: .....

NACIONALIDAD: .....

DOMICILIO: .....

CIUDAD: ..... PROVINCIA: .....

TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

TELEFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

MAIL: .....

TITULO: .....

EXPEDIDO POR: .....

MATRICULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ OTORGADA POR: .....

Los datos que el interesado consigne al inscribirse tendrán el carácter de DDJJ.

## **REQUISITOS.**

Presentar una carpeta que contenga el Formulario de Inscripción con los requisitos solicitados en original y copia.

- a) Ser argentino, nativo o por opción (Certificado de Nacimiento o documento que acredite la nacionalidad argentina).
- b) Edad: hasta 35 años inclusive.
- c) Documento Nacional de Identidad.
- d) Título de Licenciado en Kinesiología y Fisiatría expedido por Universidades Nacionales habilitantes para el ejercicio de la profesión conforme a la legislación vigente en el provincia del Chaco.
- e) Matrícula profesional en la Provincia del Chaco según normativa vigente.
- f) Certificado de domicilio en la Provincia del Chaco.
- g) Certificado de buena salud (psíquica y física).
- h) Certificado de Buena Conducta expedido por la Policía del Chaco.

Los antecedentes presentados deberán estar acreditados mediante copia certificada por escribano o Juez de Paz.

La sola presentación de la inscripción implica el conocimiento y aceptación de las bases establecidas.