



COVCS

COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE CASTELLÓN

C/ Asensi, 12
12002 Castellón

Tel. 964 225 983
Fax 964 724 877

castellon@colvet.es
www.covcs.es

D./D^a. _____ con D.N.I. _____
con residencia en calle/plaza _____, nº _____, pta. _____ C.P. _____
de _____, teléfono _____, y correo electrónico _____

según lo determinado en los vigentes Estatutos de la Organización Colegial Veterinaria, tiene el honor de solicitar de V.I. el ingreso en ese Colegio, de su digna Presidencia, como colegiado ⁽¹⁾, para lo que acompaña los documentos exigidos:

- a) Expediente académico.
- b) Título profesional o copia legalizada, o certificado oficial.
- c) Certificación del Colegio de procedencia, o declaración jurada haciendo constar que no ha ejercido la profesión ⁽²⁾.
- d) Fechas de alta y baja del Colegio de procedencia (en su caso) y motivos de la última.
- e) Declaración jurada por la que se compromete a aceptar en todas sus partes los Estatutos de la Organización Colegial Veterinaria y por la que se asegura no estar incapacitado para el ejercicio de la profesión, así como que carece de antecedentes penales.
- f) Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- g) Una foto (modelo D.N.I.).

Que desea actuar:

- Como veterinario de empresa en la firma.....
dedicada a ubicada en.....
en la que su función será de
- Como veterinario en ejercicio libre en la faceta ⁽³⁾.....
con domicilio profesional en la provincia de
- Como veterinario funcionario al servicio de ⁽⁴⁾

Declaro bajo mi responsabilidad que me comprometo a aceptar en todas sus partes los Estatutos vigentes de la Organización Colegial Veterinaria, así como que no estoy incapacitado ni inhabilitado para el ejercicio de la profesión veterinaria.

Que a efectos de formalización del expediente personal correspondiente, al dorso de la presente consigna los datos complementarios para el mismo, que avala con su firma.

Lo que espera merecer de V.I.

En a de de 20

Fdo.

(1) Obligatorio con ejercicio profesional / Obligatorio sin ejercicio profesional / Voluntario.

(2) Señalar únicamente una opción.

(3) Clínica, sanitaria, zootécnica o en sector privado.

(4) Administración Estatal, Autonómica o Local.



COVCS

COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE CASTELLÓN

C/ Asensi, 12
12002 Castellón

Tel. 964 225 983
Fax 964 724 877

castellon@colvet.es
www.covcs.es

El Veterinario que suscribe, a efectos de formalización de su expediente,

Declara bajo su responsabilidad lo siguiente:

- Ser natural de:
- Fecha de nacimiento:
- Facultad donde cursó sus estudios:
- Diplomas o especialidades:
- Otros títulos:

Historial Profesional

Fecha inicio	Fecha finalización	Cargos que ha desempeñado y los que desempeña

Nº de registro de personal:

Fecha de colegiación:

Nº de colegiado:

En a de de 20

Fdo.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS en cumplimiento de la obligación de información Art. 13 del "Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE"; y Art. 11.1 y 2. de la "Ley Orgánica 3/2018 de 5 de Diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales": [www.covcs.es /politica-privacidad](http://www.covcs.es/politica-privacidad)