

CONVENIO DE RECIPROCIDAD

DECLARACIÓN JURADA:

- 1ª) Que viene a adjuntar el libre deuda, por todo concepto y expedido con fecha por el Círculo de, del cual se ha desvinculado por
- 2ª) Que se dedica a la siguiente rama de la Odontología:
- 3ª) Declara que con anterioridad a esta presentación y desde la fecha de su matriculación se ha desempeñado en las siguientes jurisdicciones:
- 4ª) Habiendo ejercido la profesión en la Provincia de (cuando corresponda), adjunta certificado de ausencia de antecedentes disciplinarios y libre deuda expedidos por entidades odontológicas y gremiales;
- 5ª) Declara que su instalación en la Localidad de:, obedece a la intención de:
- 6ª) Con anterioridad a esta solicitud se ha desempeñado laboralmente en:
- 7ª) Que declara bajo juramento no existir dudas ni cuestiones pendientes con ningún Círculo Odontológico de la Provincia de Córdoba;
- 8ª) Tiene conocimiento y acepta sin reserva alguna que, en caso de existir antecedentes en lo relativo a la ética profesional o se encuentra de baja, deberá esperar los tiempos fijados estatutariamente para aspirar al ingreso al Círculo, quedando a criterio de la F.O.P.C. o del Círculo la aceptación de dicho ingreso;
- 9ª) Declara bajo juramento no haber suscripto contratos con obras sociales o empresas particulares no incluidas en convenios con F.O.P.C. ni el círculo, ni atender en forma directa o indirecta, mediante acuerdos verbales o escritos a pacientes mutualizados o asociados a dichas entidades ni haber prestado su nombre para figurar en listado de prestadores violando el principio de libre elección;
- 10ª) Declara bajo juramento el nombre y domicilio de sus padres:
.....
.....;
- 11ª) Acepta sin reservas de ninguna clase el derecho del Círculo en cuanto a la admisión o no del solicitante como asociado, sin necesidad de expresar causa alguna;
- 12ª) Será obligatorio que al cambiar de domicilio lo informe en un plazo perentorio de 30 días.

Lugar y fecha:

.....
APELLIDO Y NOMBRES

.....
Matrícula Profesional