

Mendoza, de de 20 .

Señor Presidente
Colegio de Arquitectos de Mendoza

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle el traspaso de mi matrícula..... a matrícula

A. DATOS DEL PROFESIONAL:

-NOMBRES Y APELLIDOS :	
-DNI Nº:	
Nº DE MATRICULA:	
-FECHA DE MATRICULACIÓN:	
-DOMICILIO:	
-PROVINCIA:	
-COD. POSTAL:	
-TELEFONO:	
-E-MAIL:	

B. MOTIVOS DEL PEDIDO:

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA:

“Toda la documentación requerida en este formulario debe ser presentada al ingresar el trámite por mesa de entrada, caso contrario el mismo no será ingresado.”

1. Traspaso a MATRICULA ACTIVA (M1):

- Comprobante de pago de HABILITACIÓN a la fecha de inicio del presente trámite según la categoría en la que se encontraba.

2. Traspaso a MATRICULA RELACIÓN DE DEPENDENCIA (M2):

- Comprobante de pago de HABILITACIÓN a la fecha de inicio del presente trámite según la categoría en la que se encontraba.
- Certificado del empleador con constancia del sistema previsional al que aporta y número individual de aportante, al momento de solicitar su inscripción en esta matrícula.
- Copia del bono de sueldo
- Constancia de inscripción actual en AFIP y ATM o Constancia de no inscripción en AFIP y ATM.
- Declaración jurada baja actividad profesional (Adjunto al presente formulario).
- En caso de poseer certificaciones por Dirección Técnica emitidas durante al menos los dos años previos a la presente solicitud, deberá adjuntar comprobantes de conforme a obra/ aprobación / constancia de renuncia.

3. Traspaso a MATRICULA LIMITADA - PASIVOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL (M3):

(Sólo para matriculados JUBILADOS EN LA CAJA CON BAJA RESOL. Nº 02/16 de Consejo Ejecutivo)

- Resolución de baja por jubilación en la Caja Profesional Técnica. (Caso de profesionales que se dieron de baja en el CAMZA, para jubilarse en la Caja).Resol. 02/16 de Consejo Ejecutivo.

www.camza.org.ar

- Constancia o comprobante de baja ante AFIP y DGR como profesional o Constancia de inscripción actual, o Constancia de no inscripción en AFIP y RENTAS (caso de estar en M1 o M2)
- Declaración jurada baja actividad profesional - Adjunto al presente formulario- (caso de estar en M1 o M2).
- En caso de poseer certificaciones por Dirección Técnica emitidas, deberá adjuntar comprobantes de conforme a obra.

4. Traspaso a MATRICULA ASOCIATIVA (M4): Consultar Res. 1/22

Marque con un x el motivo de la solicitud:

<input type="checkbox"/>	<p>A. Por fijar domicilio fuera de la jurisdicción de Mendoza</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante de pago de HABILITACIÓN a la fecha de inicio del presente trámite de la categoría en la que se encuentra. - Copia DNI, donde figure domicilio de residencia fuera de la provincia. - Constancia de inscripción actual en AFIP y ATM o Constancia de no inscripción en AFIP y ATM. - Declaración jurada baja actividad profesional. (Adjunto al presente formulario) - En caso de poseer certificaciones por Dirección Técnica y/o Relevamientos, emitidas durante al menos los dos años previos a la presente solicitud, deberá adjuntar comprobantes de conforme a obra/ aprobación / constancia de renuncia presentada ante el municipio.
<input type="checkbox"/>	<p>B. Por enfermedad.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante de pago de HABILITACIÓN a la fecha de inicio del presente trámite de la categoría en la que se encuentra. - Nota donde se aclare el motivo, - Certificado Médico/ Informe. - Constancia de inscripción actual en AFIP y ATM o Constancia de no inscripción en AFIP y ATM. - Declaración jurada baja actividad profesional. (Adjunto al presente formulario) - En caso de poseer certificaciones por Dirección Técnica y/o Relevamientos, emitidas durante al menos los dos años previos a la presente solicitud, deberá adjuntar comprobantes de conforme a obra/ aprobación / constancia de renuncia presentada ante el municipio.
<input type="checkbox"/>	<p>C. Por Inactividad – Retroactiva -</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante de pago del gasto administrativo por trámite. - Nota donde se aclare el motivo, - Constancia de inscripción actual en AFIP y ATM o Constancia de no inscripción en AFIP y ATM. - Declaración jurada baja actividad profesional. (Adjunto al presente formulario) - En caso de poseer certificaciones por Dirección Técnica y/o Relevamientos, emitidas durante al menos los dos años previos a la presente solicitud, deberá adjuntar comprobantes de conforme a obra/ aprobación / constancia de renuncia presentada ante el municipio. - Aclaración: esta opción de categorización M4 puede solicitarse POR ÚNICA VEZ por inactividad retroactiva.
<input type="checkbox"/>	<p>D - Por Inactividad en la profesión - Suspensión Voluntaria -</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante de pago de HABILITACIÓN a la fecha de inicio del presente trámite de la categoría en la que se encuentra. - Nota donde se aclare el motivo, - Constancia de inscripción actual en AFIP y ATM o Constancia de no inscripción en AFIP y ATM. - Declaración jurada baja actividad profesional. (Adjunto al presente formulario) - En caso de poseer certificaciones por Dirección Técnica y/o Relevamientos, emitidas durante al menos los dos años previos a la presente solicitud, deberá adjuntar comprobantes de conforme a obra/ aprobación / constancia de renuncia presentada ante el municipio. - Aclaración: esta opción de categorización M4 se solicita para la suspensión de su matrícula hacia futuro.
<input type="checkbox"/>	<p>D. BECARIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comprobante de pago de HABILITACIÓN a la fecha de inicio del presente trámite de la categoría en la que se encuentra. - Nota donde se aclare el motivo, - Resolución de la entidad donde realizara los estudios donde indique que se le otorgo la beca y el periodo de duración de la misma. (El periodo de duración especificado será el que dure la vigencia de la matrícula) - Constancia de inscripción actual en AFIP y ATM o Constancia de no inscripción en AFIP y ATM. - Declaración jurada baja actividad profesional. (Adjunto al presente formulario) - En caso de poseer certificaciones por Dirección Técnica y/o Relevamientos, emitidas durante al menos los dos años previos a la presente solicitud, deberá adjuntar comprobantes de conforme a obra/ aprobación / constancia de renuncia.

Ley N° 5350

Art. 10 - Se considera ejercicio profesional a toda actividad técnica o científica y su consiguiente responsabilidad, sea realizada en forma pública o privada, libremente o en relación de dependencia y que requiera la capacitación que otorga el título obtenido por quien ejerce dicha actividad en función de lo que establece el artículo 2° de la presente y sea propia de los diplomados en la carrera de Arquitectura. Tales como: a) La prestación de servicios, asesoramientos, estudios, anteproyectos, proyectos, dirección técnica, administración, relevamientos de obras de arquitectura, medio ambiente, planeamiento y diseño genera b) La realización de estudios, informes, dictámenes, pericias, consultas, laudos, documentación técnica, sobre asuntos específicos de la profesión, sea ante autoridades judiciales, administrativas o legislativas, o a requerimientos particulares; c) El desempeño de cargos o funciones en comisiones o cuerpos y en empresas o reparticiones públicas o privadas, en forma permanente u ocasional para cuya designación o ejercicio se requiera el título de arquitecto.

Quedo notificado que:

- Los trámites con la Caja Profesional Técnica **es responsabilidad exclusiva del Profesional.**
- Presentando toda la documentación referida, el trámite tiene un plazo de autorización de 20 días.
- En el caso de que se le solicite adjunta documentación extra, será notificado vía mail o telefónicamente. Si no cumple con la presentación de la misma en el plazo de una semana luego de ser notificado el trámite será archivado.

FIRMA ADMINISTRATIVO CAM

FIRMA PROFESIONAL

DECLARACIÓN JURADA – BAJA DE ACTIVIDAD PROFESIONAL

Mendoza, de _____ de 20_____

Mediante el presente documento:

El que suscribe,....., Arquitecto, con documento de identidad número....., Matrícula del Colegio de Arquitectos de Mendoza N°....., con domicilio real en....., declaro bajo juramento que al momento de solicitar matrícula....., **no me encuentro realizando actividades profesionales establecidas en el Art. 10° de la Ley Provincial N° 5.350 y el Art. 7° del Decreto Reglamentario N° 2.233/87, en referencia a las INCUMBENCIAS** determinadas por Resolución Ministerio de Educación y Justicia de la Nación N° 133 del 14 de octubre de 1987 y modificatorias.

Es obligación del profesional dar a conocer, en las piezas administrativas que haya intervenido y que se encuentren en vigencia, y ante los organismos que correspondan, de su baja en la actividad como arquitecto matriculado y habilitado. Es facultad del Colegio de Arquitectos de Mendoza informar por los medios públicos y privados que disponga, sobre el cambio registrado sobre la condición del profesional.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento y anexo Resolución N° 133/87, en la ciudad de _____, a los _____ días del 20 _____.

Firma y Aclaración