

## FORMULARIO PARA INTEGRANTES DE INSTITUTOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A COOPERATIVAS DE VIVIENDA

INSTITUTO DE ASISTENCIA TÉCNICA: .....	
Nombre completo	CI

Arquitecto	<input type="checkbox"/>
Ingeniero civil	<input type="checkbox"/>
Asistente Social o Lic. en Trabajo Social	<input type="checkbox"/>
Sociólogo	<input type="checkbox"/>
Contador	<input type="checkbox"/>
Economista	<input type="checkbox"/>
Escribano	<input type="checkbox"/>
Abogado	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

En ejercicio de función pública	Sí	<input type="checkbox"/>
	No	<input type="checkbox"/>

Organismo en que desarrolla la función pública .....

Declaro mi conformidad en figurar en la plantilla de personal del Instituto de Asistencia Técnica .....,  
y conocer la normativa aplicable establecida en el art. 161 de la ley 18407 de 24/10/2008, y los decretos 327/1994 de 13/07/1994 y 73/2007 de 21/02/2007.

.....  
Fecha

.....  
Firma

Timbre
Profesional