



Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Murcia

## SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

Hoja 1 de 2

### DATOS PERSONALES

Primer apellido: .  
Segundo apellido:  
Nombre:  
Número de DNI: Pasaporte / Permiso de Residencia:  
Sexo:  Hombre  Mujer  
Fecha de nacimiento: Lugar de nacimiento:  
Nacionalidad:

### DOMICILIO PARTICULAR

Nombre de la Calle/ Plaza/ Avenida:  
Número: piso: puerta:  
Urbanización: bloque: casa/chalet:  
Código postal:  
Ciudad, Provincia:  
País:

Teléfono particular:	Fijo:	Móvil:
----------------------	-------	--------

E-mail particular:

### DATOS ACADÉMICOS

Facultad en la que se licenció y fecha:  
Facultad en la que se doctoró y fecha:

Otras titulaciones obtenidas y/o cursos de postgrado		
Título	Centro docente	Año

### DATOS LABORALES

Ámbito en el que ejerce: marcar con X tipo y especificar actividad

<b>Administración Pública:</b> <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Regional/Autonómica <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Empresa Pública <input type="checkbox"/> Empresa privada <input type="checkbox"/> Por cuenta propia <input type="checkbox"/> Desempleo	<input type="checkbox"/> Animales de laboratorio <input type="checkbox"/> Clínica de animales exóticos/salvajes <input type="checkbox"/> Clínica de équidos <input type="checkbox"/> Clínica de pequeños animales <input type="checkbox"/> Clínica y producción de caprino <input type="checkbox"/> Clínica y producción de ovino <input type="checkbox"/> Clínica y producción de porcino <input type="checkbox"/> Clínica y producción de vacuno <input type="checkbox"/> Clínica y producción en acuicultura	<input type="checkbox"/> Clínica y producción en avicultura <input type="checkbox"/> Clínica y producción en cunicultura <input type="checkbox"/> Cooperación internacional <input type="checkbox"/> Docencia privada <input type="checkbox"/> Docencia pública <input type="checkbox"/> Empresas o laboratorios de nutrición <input type="checkbox"/> Espectáculos taurinos <input type="checkbox"/> Inspección oficial <input type="checkbox"/> Investigación	<input type="checkbox"/> Laboratorio de diagnóstico clínico <input type="checkbox"/> Mataderos <input type="checkbox"/> Medio ambiente <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Salud Pública <input type="checkbox"/> Sanidad animal (Agrupación de Defensa Sanitaria) <input type="checkbox"/> Seguridad alimentaria
--	---	---	---

Nombre de la Empresa o Entidad:

Domicilio: C/.

C.P. Localidad

Telef. de trabajo:

Horarios hábiles de trabajo:

Nº

Provincia.

E-mail de trabajo:



Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Murcia

## SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

Hoja 2 de 2

### DATOS BANCARIOS

Murcia a                      de                      de 20

Banco:

Domicilio:

Ciudad:

Provincia:

IBAN:                      Entidad:                      Oficina:                      DC:                      N° de cuenta:

Muy Srs. Míos:

Ruego a Vds. se sirvan tomar la debida nota a fin de que con cargo a mi cuenta abierta en ese banco, abonen, y hasta nueva orden, los recibos del Colegio Oficial de Veterinarios de Murcia.

Atentamente.

Fdo.:

D.	
N° de colegiado	
Domicilio:	
Población:	
Provincia:	Código Postal:

### ***Esta solicitud se acompañará de lo siguiente:***

- *Título oficial o certificación supletoria provisional que deberá incorporar el número de Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales, firmada por el Rector (artículo 14 RD 1102/2010 de 5 de agosto, sobre expedición de títulos universitarios oficiales).*
- *Certificación Académica.*
- *Certificado de Penales.*
- *Si procede de otro Colegio, certificado expedido por el Colegio de procedencia con expresa mención de la condición de veterinario, estar al corriente de pago de las obligaciones económicas y no estar incurso en inhabilitación temporal o definitiva para el ejercicio de la profesión.*
- *Fotocopia del D.N.I.*

### **Colegiación de Veterinarios procedentes de la Unión Europea**

Los veterinarios procedentes de Estados miembros de la Unión Europea deberán aportar lo siguiente:

- Título Académico homologado o reconocido por la Subdirección General de Títulos, Convalidaciones y Homologaciones. Consejería de Títulos de la Unión Europea. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Paseo del Prado, nº 28. 28071 Madrid.(\*).
- Certificado expedido por la autoridad competente del país de origen haciendo constar que el demandante no se encuentra inhabilitado para el ejercicio de la profesión, así como traducción jurada de este documento al español.
- Pasaporte o carné de identidad o fotocopia compulsada de estos documentos.
- Dos fotografías tamaño carné.

(\*) Ver texto RD 86/1987, del 16 de enero.

### **Colegiación de Veterinarios procedentes de Terceros Países**

Los veterinarios procedentes de terceros países deberán aportar lo siguiente:

- Título homologado por la Subdirección General de Títulos, Convalidaciones y Homologaciones. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. Paseo del Prado, nº 28. 28071 Madrid. (\*\*).
- Permiso de trabajo para el ejercicio de la profesión veterinaria y no otra, concedido por el Ministerio de Trabajo.
- Permiso de Residencia, que expide el Ministerio del Interior.
- Pasaporte o fotocopia compulsada de este documento.
- Dos fotografías tamaño carné.

(\*\*) Ver texto RD. 1171/2003, del 12 de septiembre

***En todos los casos cuota de incorporación.***