



Colegio de Médicos Veterinarios de la
Provincia de Santa Fe - Segunda Circunscripción
Suipacha 347 - 2000 Rosario - Santa Fe
Tel: 0341-4399814 / 4376083 / 4375353
E-mail: col.veterinariostafe2@gmail.com / info@cmvsf2.org / tesoreria@cmvsf2.org
www.cmvsf2.org
Facebook: Colegio Médico Veterinario Santa Fé - 2da. Circ

DATOS PERSONALES

Matrícula Nº: _____ LC/LE/DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____

Apellido y Nombre/s: _____

Domicilio particular: _____ CP: _____ Localidad: _____ Prov: _____

Tel. Particular: _____ Tel. Móvil: _____ E-Mail: _____

DECLARACIÓN JURADA DE CARGOS Y ACTIVIDADES

Dependencias estatales: _____ Domicilio: _____
(Nombrar la Institución)

Dependencias estatales: _____ Domicilio: _____
(Nombrar la Institución)

Dependencias estatales: _____ Domicilio: _____
(Nombrar la Institución)

Declare a que ámbito del estado pertenece: Nacional Provincial Munic.:

Carga horaria semanal y descripción
de días y horas en las cuales desarrolla c/actividad: _____
*Carga horaria semanal y descripción de días y
horas en los cuales desarrolla cada actividad:*

En el dorso de la hoja se coloca la descripción de las figuras a las que se hace referencia más abajo
(Director Técnico – Asesor Técnico – Titular)

Actividad Privada: _____ Domicilio: _____
(Nombrar establec.)

Me desempeño en el mismo como: _____ Marcar con X Carga Horaria Semanal: _____
Director Técnico: (en Farmacias ó Distribuidoras propiedad de terceros - establec. con prof. Vet. a cargo -
Laboratorios de producción o diagnóstico) _____
Asesor Técnico: (en establecimientos propiedad de terceros donde se realice asesoramiento) _____
Titular Veterinario: (en estab. donde el propietario es profesional y por tanto responsable absoluto) _____

Descripción de horas y días _____
en los cuales desarrolla la actividad: _____

Teniendo en cuenta que Ud. puede ejercer como Dir. Técnico/Asesor Técnico y realizar a su vez actividad profesional en consultorio o a campo siempre y cuando no exista superposición de horarios; deberá completar la carga horaria y descripción de días y horas que destina a cada actividad.

Actividad priv. en consultorio: _____ Domicilio: _____
(Nombrar establecimiento)

Carga horaria semanal estimada para el desarrollo de la actividad: _____
-si existe coincidencia de tiempo y espacio con alguno de
los ítems del punto anterior, colocar idem- _____



Actividad priv. a campo:

SI

NO

Tachar lo que no corresponda

Carga horaria semanal estimada para el desarrollo de la actividad:

Indique su decisión de inscribirse como Médico Veterinario "Corresponsable Sanitario" de acuerdo a lo establecido en la Res. Nº 100 de Cuerpo Directivo - Item 3 - Apartados A y B

SI

NO

Tachar lo que no corresponda

LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA
LA OBLIGATORIEDAD DE PRESENTACIÓN DE ÉSTA DECLARACIÓN ES ANUAL.
SU INCUMPLIMIENTO HARÁ PASIBLE AL PROFESIONAL A SER SANCIONADO, CONFORME A LAS LEYES VIGENTES.

Lugar y Fecha:

Firma y aclaración

Esta sección de la declaración permitirá tener una visión completa de las actividades que desarrolla cada profesional y así poder atender a sus requerimientos

Desarrollo mi actividad con dedicación en:

Grandes animales: Tachar lo que no corresponda: BOVINOS - PORCINOS - EQUINOS - OVINOS - ANIMALES DE GRANJA
OTRAS ESPECIES: _____

Pequeños animales: Tachar lo que no corresponda: PERROS - GATOS - AVES - PECES - ESPECIES NO TRADICIONALES
OTRAS ESPECIES: _____

Otras:

Laboratorio de diagnóstico:

(Colocar Establecimiento - Domicilio y horas estimadas para el desarrollo de la actividad) _____

Salud Pública:

(Colocar Establecimiento - Domicilio y horas estimadas para el desarrollo de la actividad) _____

Técnicas de Diag. Complementarias:

(Radiología - Ecografía - Otras)

(Colocar Establecimiento - Domicilio y horas estimadas para el desarrollo de la actividad) _____

Docencia:

(Indicar nivel - Área o Cátedra)

Colocar Establecimiento - Domicilio y horas estimadas para el desarrollo de la actividad) _____

Otras dedicaciones no contempladas en la presente:

(Colocar Establecimiento - Domicilio y horas estimadas para el desarrollo de la actividad)

Solicito que a partir de la fecha consignada en esta declaración jurada, se me envíe específicamente información referida a ANIMALES DE COMPAÑÍA.

SI

NO

Tachar lo que no corresponda