

DECLARACIÓN JURADA
(RAF)

El/la que suscribe _____,

Matrícula Profesional Nro. _____ Tomo _____ Folio _____

D.N.I. _____ domiciliada/o en _____

En conocimiento del Artículo 1 de la Ley Nro. 23.377: *“En la Capital Federal y en el Territorio Nacional de Tierra del Fuego, Antártica e Islas del Atlántico Sur, el ejercicio de la profesión del Servicio Social o Trabajo Social, , así como el control del mismo y el gobierno de la matrícula de los profesionales que la ejerzan, quedan sujetos al régimen establecido en la presente ley y las normas reglamentarias que dicte la autoridad de aplicación”*. -----

Manifiesto estar retirado de la actividad formal desde el ____ / ____ / _____

y que actualmente no ejerzo la profesión de Servicio Social o Trabajo Social en el ámbito de la Capital Federal, deseando continuar perteneciendo a este Consejo Profesional como “Retirado de la Actividad Formal”.-----

Lugar y fecha: _____

Firma: _____ Aclaración: _____