

Nombre y Apellido, número de DNI, por medio del presente asumo la obligación de comparecer ante el Consejo Profesional de Graduados en Servicio Social o Trabajo Social una vez finalizado el aislamiento social preventivo y obligatorio, a los fines de presentar el Diploma y Certificado Analítico originales y proceder a la firma del Acta correspondiente.

Asimismo declaro que se me ha informado que la concurrencia a la Institución mencionada a los fines indicados ut supra, es requisito para el perfeccionamiento definitivo de la matrícula profesional.

Firmar con datos personales (Nombre y Apellido, Número de DNI)