



**SOLICITUD CAMBIO MODALIDAD COLEGIACIÓN**

**Nombre y apellidos:**

**Nº Colegiado**

**En la modalidad de**

Cambio a la modalidad de:

**(Marcar "X", donde proceda)**

**Ejerciente Por Cuenta:**  **Propia**  **Ajena**

**No ejerciente**

**SOLICITA: Que, de conformidad con lo establecido en los Estatutos Generales de los Colegios Oficiales de Graduados Sociales de España, le sea concedida por la Junta de Gobierno el cambio a la modalidad señalada, con efecto temporal de fecha:**

**DÍA/MES/AÑO**

Así mismo adjunto la documentación necesaria para que procedan al mencionado cambio:

ESPACIOS A RELLENAR POR LA SECRETARÍA DE LA JUNTA DE GOBIERNO:

Examinados los antecedentes se somete a Junta, acordándose su baja / no baja con fecha:

Albacete, a ..... de ..... de 2.....

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A

(Sello del Colegio) EL/LA SECRETARIO/A