#### IMPRESO DE SOLICITUD DE BAJA

D/Dña. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . con NIF: . . . . . . . . . . . . Graduado/a en Trabajo Social/Diplomado/a en Trabajo Social/ Asistente Social, con nº colegiado: . . . . . . . . . . . , teniendo conocimiento de:

La Ley 2/1974 de Colegios Profesionales, la Ley 10/82 por la que se crean los Colegios Oficiales de Diplomados en Trabajo Social, la normativa autonómica de Profesiones tituladas, así como los Estatutos Particulares de este Colegio y los Generales de Colegios de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales, recogen en su articulado la obligatoriedad de estar incorporado al Colegio en cuyo ámbito territorial se tenga el domicilio profesional único o principal y/o se ejerza la profesión.

DECLARA BAJO SU PROPIA RESPONSABILIDAD, que en la actualidad no ejerce la profesión en circunstancias que requieran la colegiación y que no mantiene domicilio profesional único o principal en el ámbito competencial de ese Colegio por lo que SOLICITA:

Darse de baja del Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Badajoz por NO EJERCER LA PROFESIÓN DE GRADUADO/A EN TRABAJO SOCIAL/TRABAJADOR/A SOCIAL/ASISTENTE SOCIAL, o hallarse incluido en alguna de las excepciones legalmente previstas a la colegiación profesional obligatoria, asumiendo el compromiso de notificar de forma inmediata al Colegio cualquier cambio en las circunstancias profesionales aquí declaradas y para lo cual adjunta la documentación requerida[[1]](#footnote-1)[1].

Y MANIFIESTA:

* Hallarse al corriente de pago de las cuotas colegiales a fecha de solicitud de la baja.
* Tener conocimiento de las leyes que responden a la incorporación colegial para el ejercicio de la profesión.

En ­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

El Colegio guarda los expedientes de las personas que han formado parte del mismo durante el tiempo legal establecido por si se producen nuevas colegiaciones, si usted no quiere que el colegio guarde su expediente marque la siguiente casilla.

**PRESIDENT@/DECAN@ DEL COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE BADAJOZ**

### A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO:

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de entrada de la solicitud:** |  |
| **Estado:** | **en trámite** | **pte. documentación  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **aprobada** |
| **Fecha aprobación de la solicitud:** |  | **Nº colegiado:** |  | **VºBº** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. [1] Documentación requerida:

D.N.I./N.I.E./Pasaporte.

Carné de colegial.

Certificado de vida laboral. [↑](#footnote-ref-1)