

INSTRUCCIONES DEL PROCESO DE BAJA

1. Se solicita la BAJA en el Colegio Profesional de Logopedas de Castilla y León (mediante el impreso de baja), aportando la documentación necesaria que se detalla a continuación.

2. **Los documentos se enviarán por correo certificado o se entregarán en la sede del Colegio (con CITA PREVIA concertada por mail).**

COLEGIO PROFESIONAL DE LOGOPEDAS DE CASTILLA Y LEÓN

CALLE MAESTRO RICARDO Nº 6 BAJO

09002 - BURGOS.

T. 696191535. 947345797

MAIL: secretaria@logopedascyl.es

3. Una vez recibida la solicitud de baja, se procederá a su tramitación, siempre que no haya ninguna irregularidad abierta (deuda pendiente con el Colegio, o se haya iniciado un expediente de inhabilitación o cualquier otro que impida dar de baja al colegiado).

4. Se le dará de baja de todas las bases de datos en las cuales conste, así como su usuario en el apartado de intranet de la página del colegio. También se dará de baja de manera automática del Seguro de Responsabilidad Civil.

5. Una vez tramitada la solicitud de baja, se procederá a comunicarle al colegiado mediante carta certificada la resolución.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Impreso de solicitud de Baja.
- Fotocopia del DNI.

Para aclarar y ampliar información sobre el proceso de colegiación o del Colegio en general puedes ponerte en contacto en el teléfono 696191535 o enviar un correo a secretaria@logopedascyl.es

www.logopedascyl.es



COLEGIO PROFESIONAL DE
LOGOPEDAS DE CASTILLA Y LEÓN

Nº COL. _____
Fecha Recepción. _____

SOLICITUD DE BAJA DE COLEGIACIÓN.

RELLENE ESTE IMPRESO CON LETRAS MAYÚSCULAS

APELLIDOS Y NOMBRE

D.N.I _____

DIRECCIÓN

LOCALIDAD _____

C.P _____

PROVINCIA _____

TEL. MÓVIL _____ E-MAIL

SOLICITA.

La Baja en el Colegio Profesional de Logopedas de Castilla y León por el siguiente motivo:

EFFECTOS DE LA BAJA:

1- La baja será firme, a todos los efectos, una vez comprobado que no hay ninguna irregularidad en su situación de alta.

2- A partir de la fecha de recepción se le imposibilita legalmente el ejercicio profesional en el ámbito privado, centros de logopedia, mutuas,

fundaciones, asociaciones u otros organismos o instituciones no gubernamentales en la Comunidad de Castilla y León.

3- Baja en el seguro de Responsabilidad Civil.

Dándome por enterado y conforme:

Firma del Solicitante: _____

En _____, a _____ de _____ de _____.

Sello de registro de entrada