



## RECEPCIÓN DE DOCUMENTO

**REQUISITOS:** CERTIFICACIÓN DEL EJERCICIO PROFESIONAL PARA LOS TRABAJADORES Y TRABAJADORAS SOCIALES CONFORME LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 42 DEL DECRETO EJECUTIVO 173 DE 2014

**(Este formulario debe ser llenado en letra imprenta)**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

CÉDULA: \_\_\_\_\_

IDONEIDAD: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN O EMPRESA: \_\_\_\_\_

Se deja constancia que el interesado (a) ha presentado los siguientes documentos:

- Solicitud
- Título académico ( original y copia para cotejo)
- Resolución de Idoneidad ( original y copia para cotejo)
- Certificación Laboral ( original) Fecha de inicio de labores, como Trabajador o Trabajadora Social, numero de posición y cargo (si es personal transitorio, contingente o permanente); en el caso de laborar en empresa privada copia del contrato de trabajo; Categoría en la que se encuentra y Salario Actual)
- Certificación Institucional (que no se cuenta con una unidad técnica-administrativa de Trabajo Social; Funciones que realiza como Trabajador Social;
- Copia autenticada de la Toma de Posición como Trabajo Social debidamente autenticada.
- Pago de B/.30.00 para la certificación de evaluación de ejercicio profesional.
- Slip de pago a la cuenta corriente Banco Nacional al N°. **01000008198 (Consejo Técnico de Trabajo Social)**
- otros \_\_\_\_\_

## **OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
REPRESENTANTE DEL CONSEJO TECNICO TRABAJO SOCIAL