



**Colegio Oficial  
de Diplomados en Trabajo  
Social y Asistentes Sociales  
de Santa Cruz de Tenerife**

D/Dña.: \_\_\_\_\_, con N.I.F. Nº \_\_\_\_\_, fecha de nacimiento  
\_\_\_\_\_, con domicilio a efectos de notificación en  
\_\_\_\_\_.

Tengo a bien dirigirme a Ud., en virtud de lo regulado en el artículo 11 de las Estatutos del Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Santa Cruz de Tenerife (publicados en B.O.C. nº 146 de 19 de octubre de 1992), para solicitar la incorporación al Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Santa Cruz de Tenerife, que Ud. preside. En base a los siguientes hechos:

- Primero: Que me encuentro en posesión del título de Asistente Social/Diplomado en Trabajo Social desde la fecha \_\_\_\_\_.
- Segundo: Que he abonado la cantidad de setenta y dos con doce (72,12) euros en la cuenta nº 01280815030500005803 de Bankinter, en concepto de cuota de inscripción.
- Tercero: Que no me encuentro inhabilitado/a por sentencia judicial firme para el ejercicio profesional.
- Cuarto: Que no me encuentro cumpliendo sanción impuesta en expediente disciplinario que ha comportado la expulsión temporal o definitiva del Colegio Profesional.
- Quinto: Que si/no (táchese lo que no proceda) estoy inscrito en otro Colegio Profesional de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales.

En virtud de lo expuesto

**SOLICITO**

Que a tenor de lo regulado en el artículo 12 de los Estatutos del Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Santa Cruz de Tenerife y reuniendo las condiciones exigidas y acompañada la documentación acreditativa, sea admitida mi incorporación al Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Santa Cruz de Tenerife.

Santa Cruz de Tenerife, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_



**Colegio Oficial  
de Diplomados en Trabajo  
Social y Asistentes Sociales  
de Santa Cruz de Tenerife**

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA LA SOLICITUD:**

- Fotocopia compulsada (solo si se remite por correo) del título de Diplomado en Trabajo Social/Asistente Social.
- Fotocopia compulsada del D.N.I. (solo si se remite por correo)
- 3 fotografías tamaño carnet.
- Documento justificante del ingreso de la cuota de inscripción (72,12 euros), en la cuenta nº 01280815030500005803 de Bankinter.
- Documento de autorización de cobro de las cuotas colegiales. (página 4 de este formulario).
- **OPCIONAL: Si desea suscribir la póliza de Responsabilidad Civil Profesional, rellene y firme la solicitud de la página cinco de este documento. (Condiciones generales de la Póliza en [www.colegiotstenerife.org/seguro](http://www.colegiotstenerife.org/seguro)).**
- 

Así mismo hago constar a efectos de que el Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Santa Cruz de Tenerife pueda contar conmigo para (tribunales, listas de oficio, docencia, etc.) los siguientes datos:

**FICHA DEL COLEGIADO/A:**

FECHA DE TITULO	NOMBRE		
	APELLIDOS		
<b>EJERCIENTES</b>	FECHA DE NACIMIENTO		
DATOS DE LOCALIZACIÓN PROFESIONAL	N.I.F.	LETRA	
CENTRO DE TRABAJO			
NOMBRE:			
DIRECCIÓN:			
TELEFONO :	DIRECCIÓN PARTICULAR		
FAX:	CALLE		
ENTIDAD	Nº	EDIFICIO	
	PORTAL/PISO/PUERTA		
<b>NO EJERCIENTES</b>	MUNICIPIO		
PARADO	SI	CÓDIGO POSTAL	
BOLSA DE EMPLEO: SI	TELÉFONO FIJO	MÓVIL	
EXPERIENCIA DE DOCENCIA	E-MAIL		
SI	NO		
MATERIA:	PUBLICACIONES	SI	NO



**Colegio Oficial  
de Diplomados en Trabajo  
Social y Asistentes Sociales  
de Santa Cruz de Tenerife**

**CAMPOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL ACTUALES O ANTERIORES:**

- JUVENTUD
- MUJER
- MENORES Y FAMILIA
- PERSONAS MAYORES
- PERSONAS CON DISCAPACIDAD
- VIVIENDA
- DOCENCIA
- EDUCACIÓN
- SALUD
- RECLUSOS Y EX –RECLUSOS
- MINORIAS ETNICAS
- MARGINADOS SIN HOGAR Y TRANSEUNTES
- TOXICOMANOS, ALCOHOLICOS Y DOGRADICTOS
- REFUGIADOS Y ASILADOS
- EMIGRANTES
- COLECTIVOS EN SITUACION DE NECESIDAD PROVOCADA POR RIESGOS CATASTROFICOS:  
EPIDEMIAS, INTOXICACIONES, INCENDIOS
- ENFERMOS PSIQUIATRICOS NO INSTITUCIONALIZADOS
- ENFERMOS TERMINALES
- INMIGRANTES
- COOPERACION AL DESARROLLO
- SERVICIOS SOCIALES GENERALES O COMUNITARIOS
- SERVICIOS GENERALES DE EMPRESA
- OTROS GRUPOS EN SITUACION DE NECESIDAD



**Colegio Oficial  
de Diplomados en Trabajo  
Social y Asistentes Sociales  
de Santa Cruz de Tenerife**

D./Dña. \_\_\_\_\_

Banco ó Caja: \_\_\_\_\_

Por la presente y hasta nuevo aviso ruego se sirvan cargar en mi cuenta corriente abajo indicada los recibos que mi nombre les presente el Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Santa Cruz de Tenerife,

ENTIDAD:  
SUCURSAL:  
DIGITO DE CONTROL:  
Nº CUENTA:

Santa Cruz de Tenerife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

Fdo:



**Colegio Oficial  
de Diplomados en Trabajo  
Social y Asistentes Sociales  
de Santa Cruz de Tenerife**

□

**SOLICITUD SUSCRIPCIÓN PÓLIZA SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL**

**DESEO CONTRATAR LA NUEVA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Apellidos:** \_\_\_\_\_  
**NIF:** \_\_\_\_\_ **Domicilio:** \_\_\_\_\_  
**C.P.:** \_\_\_\_\_ **Población:** \_\_\_\_\_  
**Provincia:** \_\_\_\_\_ **Tel Fijo:** \_\_\_\_\_  
**Tel Móvil:** \_\_\_\_\_ **Colegio:** \_\_\_\_\_ **Nº Col.:** \_\_\_\_\_  
**Código Cuenta Bancaria:** \_\_\_\_\_  
**Firma:** \_\_\_\_\_

**MARCAR OPCIÓN**

**PÓLIZA 16 EUROS<sup>1</sup>**

**PÓLIZA 8 EUROS<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> CAPITAL DE RIESGO ASEGURADO 600.000 EUROS

<sup>2</sup> CAPITAL DE RIESGO ASEGURADO 300.000 EUROS