

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA SECCIÓN DE ARQUEOLOGÍA.



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE DOCTORES Y LICENCIADOS EN FILOSOFÍA Y LETRAS Y EN CIENCIAS DE GALICIA.

Rúa Nova, 44, 1º.
Teléfono y Fax: 981-58.19.11- Correo – e: cdlgal@terra.es
15.705 – SANTIAGO DE COMPOSTELA (A Coruña)

D /Dª _____, Doctor-a / Licenciado-a en _____, Sección de _____, colegiado en este Colegio Oficial de Doctores y Licenciados en Filosofía y Letras y en Ciencias de Galicia con el nº _____ solicita pertenecer a la SECCIÓN DE ARQUEOLOGÍA del mencionado Colegio.

En _____, a ____ de _____ de 20____

El Solicitante. _____

DATOS PERSONALES

Domicilio: _____, número _____, piso _____.

Localidad: _____, provincia de _____ C.P. _____.

Teléfono fijo: _____. Móvil _____. Correo – e: _____.

OBSERVACIONES:

--

Examinada la documentación aportada por el solicitante en la Junta Directiva de la Sección de Arqueología del CDLG celebrada el ____ / ____ / 20____, **se acepta / se rechaza**¹ la solicitud de inscripción realizada en este formulario.

Nº de Inscripción en el Libro de Altas de la Sección: **ARQ-**_____

La Junta Directiva de la Sección de Arqueología.

En Santiago de Compostela, a ____ de _____ de 20____.

El Presidente

¹) Contra este acuerdo de la Junta Directiva de la Sección de Arqueología se pueden interponer los recursos estatutariamente previstos ante los órganos rectores del Colegio de Doctores y Licenciados de Galicia.