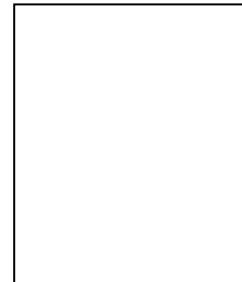


Elkargokide izan aurreko zk. / Nº de precolegiación _____



Eskatzailearen datu pertsonalak

Datos personales solicitante

Abizenak / Apellidos _____ Izena / Nombre _____
Helbidea / Dirección _____
PK / CP _____ Herria / Población _____ Probintzia / Provincia _____
NAN / DNI _____ Jaioteguna / Fecha de nacimiento _____
Sexua / Sexo Emakumea / Mujer Gizona / Hombre Ez binarioa edo beste / No binario u otro
Tel. _____ E-posta / E-mail _____

IBAN _____ Bankua / Banco _____ Kontua / Cuenta _____ / _____ / _____ / _____

Kuota ordaintzea / Pago de cuota:

30 €-ko ordainketa bakarra / Un único pago de 30 €

15 €-ko bi ordainketa / Dos pagos de 15 €

Datu akademikoak

Datos académicos

Ikasketak egindako unibertsitatea / Universidad en la que ha cursado los estudios:

Indarrean dagoen ikasturtea / Curso académico vigente: _____

Ikasturte akademikoa / Año académico : _____

Gizarte laneko ikasketak amaitzeko aurreikusitako data / Fecha de finalización prevista de Estudios en trabajo social :

Eskatzaileak adierazitako datuak zuzenak direla adierazten du, eta Bizkaiko Gizarte Laneko Elkargo Ofizialean elkargokide aurrekotzat onartzeko eskatzen du.

El/La solicitante declara que los datos expresados son correctos y solicita su admisión como precolegiado en el Colegio Oficial de Trabajo Social de Bizkaia.

_____, _____

Sinadura/Firma