

Santa Fe, ..... de ..... de .....

**Sres. Tribunal de Ética y Disciplina**

**Colegio de Profesionales en Enfermería de Santa Fe**

El/la que suscribe (1) .....

DNI N° (2) ....., (3) N° ....., me dirijo a Uds. a fin de solicitar **CERTIFICADO**

**DE ETICA PROFESIONAL** a fin de ser presentado ante

(4) .....

Desde ya, muchas gracias.

Firma:

Apellido y nombre:

Tipo y N° de documento:

- 
- 1) Apellido y Nombres completos.
  - 2) N° de documento de identidad.
  - 3) N° de Matrícula o Registro, según corresponda.
  - 4) Nombre de institución o razón social