



**COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS  
DE CÁCERES**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN LABORAL**

**1. DATOS DEL COLEGIADO**

**Nº DE COLEGIADO**

NOMBRE:

TELÉFONO:

**2. DATOS DE SITUACIÓN PROFESIONAL:**

**2.1.- EJERCICIO LIBRE: SÍ NO**

**2.2.- EN EMPRESAS PRIVADAS: SÍ NO**

Datos de la empresa, estudio, etc. y situación contractual:

**2.3.- DESEMPLEADO: SÍ NO**

**2.4.- PERSONAL AL SERVICIO DE ORGANISMOS PÚBLICOS (\*): SÍ NO**

- ADMINISTRACIÓN:

- EMPRESA PÚBLICA:

- OTROS:

- LOCALIDAD:

- RELACIÓN LABORAL: 1 2 3 4 5 6

Códigos de relación laboral: 1.- Funcionario de carrera. 2.- Funcionario interino. 3.- Personal fijo.

4.- Personal eventual. 5.- Prestación de Servicios.

6.- Otros:

(\*Para personal al servicio de Organismos Públicos deberá presentar en el Colegio **DECLARACIÓN RESPONSABLE** según modelo.

***El Colegiado que suscribe adquiere el compromiso de comunicar al Colegio Oficial de Aparejadores y Arquitectos Técnicos de Cáceres, cualquier modificación que afecte a la presente declaración.***

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado:



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS  
DE CÁCERES

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**DATOS DEL DECLARANTE**

Nombre:

DNI:

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección a efectos de práctica de notificaciones:

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que el firmante de la declaración no se encuentra inhabilitado o incompatibilizado, ni administrativa ni judicialmente, para el ejercicio de la profesión.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: