**SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD DE COLEGIADO**

* Situación 1 : DE EJERCIENTE A NO EJERCIENTE
* Situación 2: DE NO EJERCIENTE A EJERCIENTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI: Nº de Colegiado: \_\_\_\_\_\_

Localidad: C.P.: Provincia:

**SOLICITA:**

El pase a la situación DE LOGOPEDA , dándome por enterado y conforme con las condiciones que esta modalidad suponen.

**CONDICIONES DE LA MODALIDAD DE EJERCIENTE**

1. Cuota ordinaria.

2. Alta en los seguros de Responsabilidad Civil y de Accidentes.

3. Derecho legal del ejercicio profesional en el ámbito privado, centros de logopedia, mutuas, fundaciones, asociaciones u otros organismos o instituciones no gubernamentales.

4. Posibilidad de ser elegido para cualquier cargo de la Junta de Gobierno, así como formar parte de la Comisión de Deontología.

5. Resto de derechos y obligaciones de los colegiados ejercientes.

**CONDICIONES DE LA MODALIDAD DE NO EJERCIENTE**

1. Cuota reducida.

2. Baja en los seguros de Responsabilidad Civil y de Accidentes.

3. Imposibilidad legal del ejercicio profesional en el ámbito privado, centros de logopedia, mutuas, fundaciones, asociaciones u otros organismos o instituciones no gubernamentales.

4. Si es su caso, conservación de la Habilitación obtenida de acuerdo a la D. T. 4º de la Ley 19/2003 de creación de este Colegio Profesional.

5. Imposibilidad de ser elegido para cualquier cargo de la Junta de Gobierno, así como formar parte de la Comisión de Deontología.

Fecha de recepción en secretaría:

Firma

Nota: Una vez rellena, enviar esta solicitud por correo postal certificado, o entregar en mano acompañada de fotocopia del DNI.