



## CONVENIO REVERSAL

Córdoba, 27 de septiembre de 2024

Entre las instituciones que se detallan, representadas en este acto por sus Presidentes o delegados: Colegio de Biólogos de la Provincia de Córdoba, Consejo Profesional de Ciencias Naturales de la Provincia de Buenos Aires, Colegio de Graduados en Ciencias Biológicas de Tucumán, Consejo Profesional de Ciencias Naturales de la Provincia de La Pampa, Colegio Profesional de Ciencias Biológicas de Catamarca, Colegio de Profesionales en Ciencias Biológicas de San Juan, Colegio de Graduados en Ciencias Biológicas de Corrientes en adelante: "las instituciones firmantes", y las que en el futuro se adhieran:

### CONVIENEN

#### El Objeto

**Art. 1º:** Se adopta un mecanismo de regulación del ejercicio profesional en diferentes jurisdicciones a través de un convenio para el cumplimiento de las reglamentaciones que rigen los Consejos y Colegios Profesionales en cada provincia y para un mejor desempeño del ejercicio profesional en el territorio nacional.

#### De la Matriculación y el Ejercicio Profesional

**Art. 2º:** Las instituciones reconocen las respectivas jurisdicciones de cada uno de los firmantes, no implicando el presente convenio concesiones en lo que respecta al Gobierno de las matrículas, control de la actividad profesional en cada jurisdicción y demás situaciones que establezcan las disposiciones legales correspondientes.

De acuerdo con la normativa vigente en cada institución y en el marco del presente convenio, se procederá a inscribir a los profesionales de Colegios o Consejos firmantes que lo soliciten reconociendo la matrícula profesional de origen.

**Art. 3º.** A los fines establecidos en el presente Convenio, el profesional deberá solicitar su inscripción en otra institución mediante un formulario modelo confeccionado con requisitos mínimos comunes para todas las instituciones del país según figura en el Anexo I.

**Art. 4º:** Como condición para acceder a los beneficios del presente Convenio, el profesional deberá adjuntar una certificación de matriculación activa vigente otorgada por la institución de origen.

#### El Pago de los Derechos

**Art. 5º:** De acuerdo a lo que determine cada Colegio o Consejo, el profesional podrá abonar hasta el 50% del valor de los aranceles anuales vigentes en cada jurisdicción donde solicite su inscripción. Asimismo, deberá cumplir con la normativa vigente en la jurisdicción provisoria.



## De la Información

**Art. 6º:** El certificado de matrícula activa vigente y certificado de ética que emitan la jurisdicción de origen deberán contener como mínimo: nombre y apellido del profesional, N° CUIT/CUIL, denominación del título de grado, número de matrícula y periodo de vigencia.

**Art. 7º:** La información que posea implicancias de tipo ético revestirá carácter confidencial, salvo que la institución de origen le otorgue carácter público.

## De la Vigencia

**Art. 8º:** El presente Convenio tendrá una vigencia de 5 años, renovables automáticamente por igual periodo, pudiendo ser modificado parcialmente si las instituciones firmantes lo consideren oportuno.

Para el tratamiento y/o la aprobación de las modificaciones deberá haber acuerdo de todas las instituciones firmantes.

Cualquiera de las partes podrá renunciar al presente Convenio con una anticipación de noventa (90) días, mediante comunicación fehaciente a cada uno de los firmantes expresando las causales.



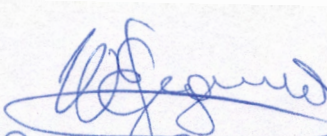
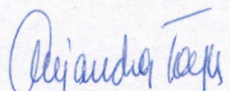


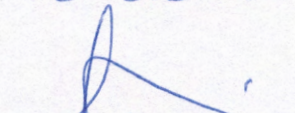
**Art. 9º:** El presente Convenio es firmado por los representantes de las instituciones, *ad referendum* de los respectivos Consejos Directivos.

El mismo entrará en vigor a partir de las ratificaciones, las que deberán producirse dentro de los próximos sesenta días, tiempo en el que se deberá comunicar su decisión a la Comisión Directiva de la Federación Argentina de Profesionales de la Biología, la cual se encargará de su difusión.

**Art. 10º:** El incumplimiento del presente Convenio por parte de las instituciones firmantes, dará lugar a la exclusión inmediata de este.

## Disposiciones Transitorias

**Art. 11º:** Corresponde a cada Institución difundir el presente en sus respectivas jurisdicciones.

 OVIEDO ANDREA PRESIDENTE, M.P. 244 Col. de Graduados en Ciencias Biológicas de Tucumán	 Rodrigo Nieva Presidente Col. Prof. Cs. Biol. San Juan M.P. 010.	 Eugenia Segura - Presidente - M.P. 41 Col. Prof. Cs. Biológicas Estamaroz
 Alejandra Lopez Presidente Colegio Biólogos de la Prov de Córdoba - M.P. 1104	 GONZALO MARQUEZ CONSEJO PROF DE CS NOR. DE LA PBA M.P. B-BI 314	 MAXIMILIANO GARCIA VOCAL TRIBUNAL ÉTICA COPROENA M.P. 395
 Pablo Lombar. Secretaría - M.P. 25		

## ANEXO I- MODELO DE FORMULARIO DE MATRICULACIÓN

# FORMULARIO DE MATRICULACIÓN

fapbio.ra@gmail.com [Cambiar de cuenta](#)



El nombre y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario. Solo el correo que introduzcas forma parte de tu respuesta.

\* Indica que la pregunta es obligatoria

### Tipo de Matricula

Las matriculas de tipo permanente solo se otorgan si acredita domicilio legal en la provincia de Catamarca

Seleccione el tipo de matricula que aspira adquirir \*

- Permanente (Se otorga una vez y dura durante todo el ejercicio profesional)  
Permanent (It is awarded once and lasts for the entire professional practice)
- Transitoria (Se otorga por el plazo de cuatro meses)    Temporary (It is granted for a period of one year and can be renewed once)

¿Posee matricula en otro Colegio profesional?    Do you have enrollment in another professional College? \*

- Sí
- No



En caso de poseer matricula, escribir N° de Matricula y quién la otorgo. Name of the professional association

Tu respuesta

Certificado de Matriculación

Sube 1 archivo compatible. Tamaño máximo: 10 MB.

 [Añadir archivo](#)

En caso de matricularse por ser representante de un proyecto de investigación financiado adjuntar al mismo

Proyecto de investigación

Sube 1 archivo compatible. Tamaño máximo: 10 MB.

 [Añadir archivo](#)

[Atrás](#)

[Siguiete](#)

[Borrar formulario](#)

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Denunciar abuso](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



# FORMULARIO DE MATRICULACIÓN

fapbio.ra@gmail.com [Cambiar de cuenta](#)



El nombre y la foto asociados a tu cuenta de Google se registrarán cuando subas archivos y envíes este formulario. Solo el correo que introduzcas forma parte de tu respuesta.

\* Indica que la pregunta es obligatoria

## Información Personal

Apellido (Según como figura en DNI) Last name: \*

Tu respuesta

Nombre (Según como figura en DNI) Full Name \*

Tu respuesta

DNI (sin puntos)/ Pasaporte/ Passport \*

Tu respuesta



Número de Teléfono / Phone Number \*

Tu respuesta

Fecha de Nacimiento/ Birthdate \*

Fecha

dd/mm/aaaa

Foto tipo Carnet 4x4 o autoretrato/ Passport photo or self-portrait \*

Sube 1 archivo compatible. Tamaño máximo: 10 MB.

 [Añadir archivo](#)

Domicilio Actual: Barrio, calle, N.º de casa, localidad, provincia (El cual figurará en \* el acta de matriculados en caso de matriculas transitorias) / Current Address

Tu respuesta

Domicilio Legal: Barrio, calle, N.º de casa, localidad, provincia (El cual figurará en \* el acta de matriculados en caso de matriculas permanentes) / Current Address

Tu respuesta

Acreditar domicilio actual con certificado policial o en su defecto un impuesto a su nombre / Prove current address with police certificate or, failing that, a tax in your name \*

Sube 1 archivo compatible. Tamaño máximo: 10 MB.

 [Añadir archivo](#)



**Titulo Profesional de Grado / Professional Title \***

Sube 1 archivo compatible. Tamaño máximo: 10 MB.

 [Añadir archivo](#)

**En caso de poseer titulo extranjero agregar Convalidación o Revalidación del Titulo de grado**

Sube 1 archivo compatible. Tamaño máximo: 10 MB.

 [Añadir archivo](#)

**Certificado de Buena Conducta, por la policía local o Certificado Nacional /  
Certificate of Good Conduct, by the local police or National Certificate \***

Sube 1 archivo compatible. Tamaño máximo: 10 MB.

 [Añadir archivo](#)



Declaración Jurada de no encontrarse Incompatible o inhabilitado/ Affidavit of not being incompatible or disabled \*

**DECLARACION JURADA DE INCOMPATIBILIDAD**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

YO, \_\_\_\_\_, con DNI Nº \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ domiciliado en la calle \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ barrio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ País

DECLARO  
BAJO JURAMENTO QUE AL DÍA DE LA FECHA NO ME ENCONTRO INCOMPATIBLE NI  
INHABILITADO PARA EJERCER LA PROFESIÓN QUE MI TITULO OTORGA.

Manifiesto que lo antes mencionado corresponde a la verdad de los hechos y que tengo conocimiento que si lo declarado resulta falso, estoy sujeto a los alcances del Código Penal, que establece ANULACIÓN de mi matricula profesional

Sube 1 archivo compatible. Tamaño máximo: 10 MB.

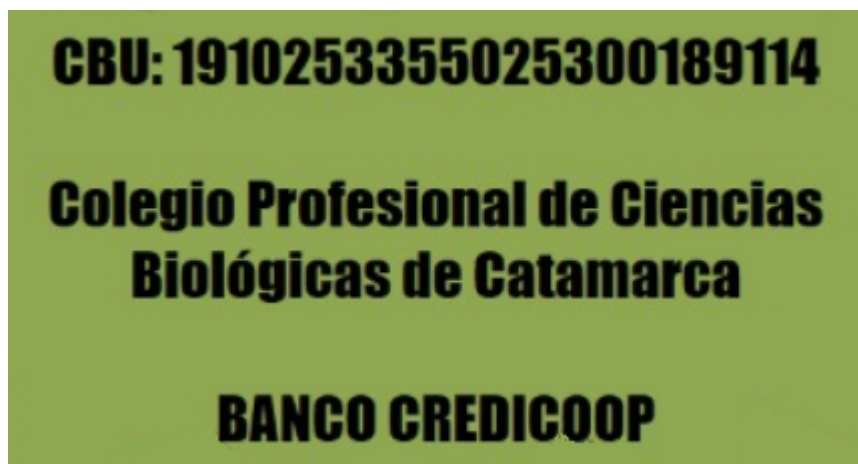
 [Añadir archivo](#)



Seleccionar el tipo de juramento que desea realizar / Select the type of oath you want to take \*

- 1° Juraís por Dios, la Patria y los Santos evangelios, desempeñar con Honor, Dignidad y Rectitud, las tareas profesionales para las cuales está habilitado por el título que recibiste / 1° You swear by God, the Homeland and the Holy Gospels, to perform with Honor, Dignity and Righteousness, the professional tasks for which you are qualified by the title you received
- 2° Jurias por Dios, la Patria, desempeñar con Honor, Dignidad y Rectitud, las tareas profesionales para las cuales está habilitado por el título que recibiste / 2° You swear by God, the Homeland, to perform with Honor, Dignity and Righteousness, the professional tasks for which you are qualified by the title you received
- 3° Juraís por la Patria y Vuestro Honor desempeñar con Honor, Dignidad y Rectitud, las tareas profesionales para las cuales está habilitado por el título que recibiste / 3° You swear by the Homeland and Your Honor to perform with Honor, Dignity and Righteousness, the professional tasks for which you are qualified by the title you received

Constancia de pago de matricula. Para consultar montos y descuentos por favor comunicarse con el mail del colegio. Proof of tuition payment. To consult the amount and discounts, please contact the school email [colegiodebiologoscta@yahoo.com.ar](mailto:colegiodebiologoscta@yahoo.com.ar)



Sube 1 archivo compatible. Tamaño máximo: 10 MB.

[↑ Añadir archivo](#)



Gracias



Atrás

Enviar

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Denunciar abuso](#) - [Términos del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

