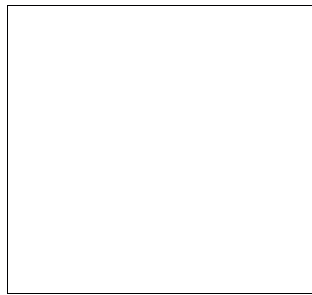




ANEXO II

Formulario de Registro de foto y firma

A los fines de mi matriculación en el Colegio de Fonoaudiólogos de la Provincia de Buenos Aires, acompaño copia digitalizada de mi fotografía, autorizando que la misma se incluya en mi credencial profesional y en los registros de acceso público de la institución.



Asimismo, declaro bajo juramento que la firma que utilizaré en el ejercicio profesional es la que se inserta en el cuadro que obra a continuación.

