|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SECCIONS TERRITORIALS | | | | | |
|  | | | | | |
| Dades de contacte | | | | | |
| Cognoms i nom | | | Núm. Col. | | NIF |
| Adreça | | | | | |
| Codi Postal | Població | | | | |
| Telèfon | | Mòbil | | Fax | |
| Correu electrònic | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dades professionals | | | | | |
| Anys d’experiència professional: | | |  | | |
| Formació específica: | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| Nom del centre on treballa | | | | |
| Tipus de centre (àmbits d’actuació) | | | | |
| Adreça | | | | |
| Codi Postal | Població | | | |
| Telèfon | | Mòbil | | Fax |
| Correu electrònic | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tramitació** | | | |
| 1. Ompliu i adjunteu CV, carta de presentació i l’aval de 5 col·legiats/ades del territori. Feu arribar aquesta sol·licitud i la documentació requerida a la seu del Col·legi de Fisioterapeutes de Catalunya per correu postal (C/ Segle XX, 78, 08032 Barcelona), fax (93 207 70 22) o correu electrònic [professional@fisioterapeutes.cat](mailto:professional@fisioterapeutes.cat)  Per a més informació consulta la web [www.fisioterapeutes.cat/ca/colegiats/seccions/](http://www.fisioterapeutes.cat/ca/colegiats/seccions/) | | | |
| Signatura del / de la sol·licitant | | | |
| ,  (Població) | (dia) | de/d’  (mes) | de 20 |