



**Consejo General**  
Diplomados en Trabajo Social

A REMITIR AL CONSEJO GENERAL

**FICHA DE:**

ALTA

Fecha \_\_\_\_\_

BAJA

Fecha \_\_\_\_\_

MODIFICACION DATOS

Fecha \_\_\_\_\_

TRASLAI

Fecha \_\_\_\_\_

(Marcar con una cruz el cuadro que corresponda)

Colegio de \_\_\_\_\_  
Colegiado Nº \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono particular \_\_\_\_\_

Activo

Paro

Jubilado

Mujer

Varón

¿Ejerce como Trabajador Social? SI  NO  (marcar lo que proceda)

¿Trabaja por cuenta ajena o propia? \_\_\_\_\_

En el caso de ejercer como Trabajador Social:

Nombre de la Empresa/Organismo \_\_\_\_\_

Depende de la Administración

Central

Autonómica

Local

Dirección Empresa/Organismo \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Campo de trabajo (Ver tabla en el reverso) \_\_\_\_\_

URBANO

RURAL

- 01 Servicios Sociales Comunitarios/  
Generales/Base/Atención Primaria
- 02 Familia
- 03 Infancia
- 04 Juventud
- 05 Personas mayores
- 06 Disminuidos
- 07 Mujer
- 08 Extranjeros
- 09 Presos y ex-reclusos
- 10 Toxicómanos
- 11 SIDA
- 12 Marginados sin hogar
- 13 Salud y sanidad
- 14 Justicia
- 15 Educación
- 16 Vivienda
- 17 Empresa
- 18 Docencia
- 19 Otros, especificar \_\_\_\_\_