



Colegio Profesional de Logopedas de Galicia

Colegio Profesional de Logopedas de Galicia

cplga@cplga.es

www.cplga.es

tlf 654033894

SOLICITUD DE HABILITACIÓN

Nombre			DNI
Domicilio		Teléfono	
CP.	Población		

**Solicito que me habiliten para formar parte del
Colegio Profesional de Logopedas de Galicia**

Les adjunto la siguiente documentación en fotocopia compulsada:

A) Título de profesor/a
Especialidad en
Perturbaciones del
Lenguaje y audición,
Expedido por el Ministerio
De Educación y Ciencia

C) Título Universitario

B) Diploma de la especialidad
De perturbaciones del
Lenguaje y audición,
Expedido por cualquiera de
Las universidades del estado
Español

D) Acreditación de los
años de ejercicio como
logopeda

Otros:

Fecha de recepción

A secretaria:

Firma: