



COLEGIO OFICIAL  
DE VETERINARIOS  
DE MADRID

## SOLICITUD DE CARNÉ JOVEN VETERINARIO

### DATOS PERSONALES

Primer apellido: .....  
Segundo apellido: .....  
Nombre: .....  
Número de DNI: ..... Pasaporte / Permiso de Residencia: .....  
Sexo:  Hombre  Mujer  
Fecha de nacimiento: ..... Lugar de nacimiento: .....  
Nacionalidad: .....

### DOMICILIO PARTICULAR

Nombre de la Calle/ Plaza/ Avenida: .....  
Número: ..... piso: ..... puerta: .....  
Urbanización: ..... bloque: ..... casa/chalet: .....  
Código postal: .....  
Ciudad, Provincia: .....  
País: .....

Teléfono particular: .....	Fijo: .....	Móvil: .....
----------------------------	-------------	--------------

E-mail para comunicación: .....

### DATOS ACADÉMICOS

Curso en el que actualmente se encuentra matriculado (en el caso de estudiantes)  
.....

Facultad en la que se licenció y fecha (en el caso de recién licenciados)  
.....

### OTROS DATOS PARA SERVICIOS DE MARKETING Y COMUNICACIÓN

Actividades de ocio y culturales favoritas del colegiado (opcional):  
.....  
.....  
.....

Todos los datos que figuran en esta solicitud son verdaderos en la fecha en que es firmada.

Madrid a ..... de ..... de 200 .....

Fdo.-

**ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE MADRID.**

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Colegio de Veterinarios de Madrid y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal.



COLEGIO OFICIAL  
DE VETERINARIOS  
DE MADRID

## SOLICITUD DE CARNÉ JOVEN VETERINARIO

### DATOS PERSONALES

Primer apellido: .....  
Segundo apellido: .....  
Nombre: .....  
Número de DNI: ..... Pasaporte / Permiso de Residencia: .....  
Sexo:  Hombre  Mujer  
Fecha de nacimiento: ..... Lugar de nacimiento: .....  
Nacionalidad: .....

### DOMICILIO PARTICULAR

Nombre de la Calle/ Plaza/ Avenida: .....  
Número: ..... piso: ..... puerta: .....  
Urbanización: ..... bloque: ..... casa/chalet: .....  
Código postal: .....  
Ciudad, Provincia: .....  
País: .....

Teléfono particular:	Fijo:	Móvil:
----------------------	-------	--------

E-mail para comunicación: .....

### DATOS ACADÉMICOS

Curso en el que actualmente se encuentra matriculado (en el caso de estudiantes)  
.....

Facultad en la que se licenció y fecha (en el caso de recién licenciados)  
.....

### OTROS DATOS PARA SERVICIOS DE MARKETING Y COMUNICACIÓN

Actividades de ocio y culturales favoritas del colegiado (opcional):  
.....  
.....  
.....

Todos los datos que figuran en esta solicitud son verdaderos en la fecha en que es firmada.

Madrid a ..... de ..... de 200 .....

Fdo.-

**ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE MADRID.**

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Colegio de Veterinarios de Madrid y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal.

Ejemplar para el Interesado

*Esta solicitud se acompañará de lo siguiente:*

- ***Para estudiantes:*** *Certificado acreditativo del curso en que se encuentra matriculado el solicitante.*
- ***Para Licenciados:*** *Certificado de haber obtenido la licenciatura, especificando la fecha.*
- *Dos fotografías, tamaño carné*