

## DOCUMENTO INFORMATIVO DE LA SITUACIÓN LABORAL DE LOS COLEGIADOS\*

Nombre y apellidos

Número de colegiado:

### Situación laboral actual

Tipo de colegiado: **Colegiado ejerciente**

**Situación laboral actual:** Parado/a

**Nombre de la empresa:**

**Funciones desarrolladas:**

**Fecha inicio:**

### Dirección profesional

**Dirección:**

**C.P:**

**Localidad:**

**Provincia:**

**Teléfono 1:**

**Teléfono 2:**

**Email:**

\* Los Colegiados han de mantener actualizados sus datos profesionales, de cara a la posible solicitud por parte de las administraciones de la relación de los Dietistas-Nutricionistas ejercientes en la comunidad.

Los colegiados disponen de 60 ds, desde el comienzo de la nueva actividad, para comunicarlo al CODINUCyL. Deben cumplimentar los siguientes datos y presentar el documento acreditativo correspondiente. Remitirlo por v postal o mediante firma con certificado digital al email [secretaria@codinucyl.es](mailto:secretaria@codinucyl.es).

**D. Dña. (firma)**

En , a 22 de Mayo de 2024

C/San Ignacio 11, local 9 - 47003 Valladolid

secretaria@codinucyl.es - Tel.:633 711 768