

**COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS  
LUGO**

**NÚM. DE COLEGIADO:**

1º APELLIDO:.....2º APELLIDO:.....

NOMBRE:.....

DIRECCIÓN:.....C.P.....

LOCALIDAD.....PROVINCIA.....

Sexo:.....D.N.I./N.I.F.:.....Edad:.....F. Nac.:.....E. civil:.....Nº Hijos:.....

Marque con una X      JUBILADO     

ACTIVO     

**FUNCIONARIO:**

En Plantilla: Indique destino, cargo, actividad y Administración (Central, Autonómica o Local)

**INTERINO:**

Indique destino, cargo, actividad y Administración (Central, Autonómica o Local)

**CONTRATADO LABORAL:**

Indique destino, cargo, actividad y Administración (Central, Autonómica o Local)

Especialización por formación:

Idiomas: (Indique nivel)

**EJERCICIO LIBRE:**

Indique: Zona de actuación, especialización, autónomo, empresa (nombre y situación), Clínica P.A. ( nombre y situación), otros.

EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO:     

**FECHA Y FIRMA:**

**NOTA:** El Colegio Oficial de Veterinarios de Lugo se compromete a no hacer uso de los datos personales recogidos en este documento distinto de aquél para el que fueron recabados, conforme exige la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, reguladora del tratamiento de los datos de carácter personal, así como la normativa Comunitaria concordante.