



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

PARA FORMALIZAR SU ADMISIÓN COMO PRE-COLEGIADO/A¹, DEBE ENVIAR ESTA SOLICITUD CUMPLIMENTADA **POR CORREO CERTIFICADO O ENTREGARLA DE MANERA PRESENCIAL EN LA SEDE DEL CODiNuCoVa**, JUNTO CON:

- FOTOCOPIA DEL DNI, PASAPORTE O NIE.
- ACREDITAR AL MENOS 168 CRÉDITOS APROBADOS, DE LOS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA, REALIZADOS EN LA COMUNIDAD VALENCIANA O EN UNA UNIVERSIDAD CON CARÁCTER SEMIPRESENCIAL MIENTRAS MANTENGAS TU RESIDENCIA EN LA COMUNIDAD VALENCIANA, **MEDIANTE CERTIFICADO ORIGINAL DE CRÉDITOS SUPERADOS** OBTENIDO EN LA SECRETARÍA DE LA UNIVERSIDAD CORRESPONDIENTE, O BIEN, **MEDIANTE ENTREGA Y VERIFICACIÓN PRESENCIAL EN LA SEDE DEL CODiNuCoVa DEL CERTIFICADO ACADÉMICO PERSONAL DEL AULA VIRTUAL (APORTAR DNI ORIGINAL)**. ADEMÁS DEL DOCUMENTO ADJUNTO **MODELO 1**.
- **PARA RENOVAR PRE-COLEGIACIÓN:** CERTIFICADO ORIGINAL DE CRÉDITOS SUPERADOS OBTENIDO EN LA SECRETARÍA DE LA UNIVERSIDAD CORRESPONDIENTE O EN EL AULA VIRTUAL, DONDE CONSTE EL ACTUAL NIVEL DE SUPERACIÓN DEL CICLO FORMATIVO, Y FOTOCOPIA DE LA ÚLTIMA MATRÍCULA DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS. PUEDES REMITIRLA POR CORREO ELECTRÓNICO O POR CORREO CERTIFICADO.
EN CASO DE NO PRESENTARSE ESTA DOCUMENTACIÓN SE CURSARÁ BAJA AUTOMÁTICA.

DEBE ENVIAR LA DOCUMENTACIÓN A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

COLEGIO OFICIAL DE DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CODiNuCoVa)
AVENIDA MAESTRO RODRIGO, Nº 95, 1ªA
46015 VALENCIA

LOS ESPACIOS SOMBREADOS SERÁN CUMPLIMENTADOS POR EL CODiNuCoVa.

NÚMERO DE PRE-COLEGIADO

FECHA DE ALTA

DATOS PERSONALES²

APELLIDOS	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		
NOMBRE	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
DIRECCIÓN	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	NÚM. <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	PISO <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
			PUERTA <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/>	POBLACIÓN (PROVINCIA)	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
TELÉFONOS	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	E-MAIL	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

¹Un miembro podrá disfrutar de la condición de pre-colegiado durante un plazo total de dos años, es decir, sólo podrá renovar una vez, perdiendo la condición de pre-colegiado una vez transcurrido dicho plazo, ya que esta figura se entiende como un paso previo a la colegiación. En caso excepcional, y tras ser aprobado en Junta de Gobierno, un pre-colegiado podrá permanecer más tiempo en esta condición si aporta información suficiente que la Junta de Gobierno estudiará y valorará individualmente sin crear una norma.

²Es obligatorio informar al Colegio de los posibles cambios que se produzcan en sus datos personales en un período no superior a sesenta días desde el momento del cambio.

SOLICITUD DE ADMISIÓN

PRE-COLEGIADO/A

ESTUDIOS QUE REALIZA	CENTRO	AÑO INICIO-FINALIZACIÓN
GRADUADO/A EN NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA		
OTROS ESTUDIOS	CENTRO	AÑO INICIO-FINALIZACIÓN

TASAS DE INSCRIPCIÓN

GRATUITA

CUOTA ANUAL PARA PRE-COLEGIADOS

0.00€

D. DÑA..... (NOMBRE Y APELLIDOS) DECLARA QUE TODA LA DOCUMENTACIÓN FACILITADA A CODiNuCoVA ES VERAZ. SI LLEGADO EL CASO, SE REQUIERAN MÁS DATOS PARA LA COMPROBACIÓN DE LA CONDICIÓN DE ESTUDIANTE EN NHD Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LA CONDICIÓN DE PRECOLEGIADO, SE COMPROMETE A APORTAR LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO CERTIFIQUE.

(FIRMA)

EN _____, A _____ DE _____ DE _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS ASOCIADOS

RESPONSABLE: COLEGIO OFICIAL DE DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA (CODINUCOVA), Av. Maestro Rodrigo 95, piso 1, pta. A (46015 Valencia), codinucova@delegado-datos.com, G98227366 **FINALIDAD** Gestionar el alta, cumplir con las funciones y fines descritos en los Estatutos y, remitirle comunicaciones informativas y comerciales relacionadas con nuestro ámbito, inclusive por medios electrónicos. **LEGITIMACIÓN:** Ejecución del acuerdo de afiliación e interés legítimo en remitirle informaciones comerciales de interés para nuestro ámbito. **CESIONES:** Organismos públicos y/o privados necesarios para nuestros fines y, las legalmente previstas. **CONSERVACIÓN:** Durante alta en la entidad y, finalizada ésta, durante los plazos exigidos por ley para atender eventuales responsabilidades. **DERECHOS:** Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición dirigiéndose a los datos del responsable. En caso de divergencias, puede presentar una reclamación ante la Agencia de Protección de Datos (www.aepd.es).

NO DESEO RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE SERVICIOS Y ACTIVIDADES OFRECIDOS POR EL COLEGIO



CODiNuCoVa
Colegio Oficial de Dietistas-Nutricionistas
de la Comunitat Valenciana

DECLARACIÓN (MODELO 1)

D/DÑA _____, MAYOR DE EDAD, CON DNI/NIF _____,
DOMICILIO EN LA POBLACIÓN DE _____
CALLE/AVENIDA/PLAZA _____ Y TELÉFONOS _____
, A LOS EFECTOS DE SU VALIDEZ COMO DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA ADMISIÓN COMO PRECOLEGIADO/A EN EL COLEGIO
OFICIAL DE DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CODINUCOVA)

MANIFIESTA:

SU DESEO DE PRE-COLEGIACIÓN DURANTE EL CURSO 20__ / 20__, Y DECLARA QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA ELLO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVA DEL CODINUCOVA. SI LLEGADO EL CASO, SE REQUIERIERAN MÁS DATOS PARA LA COMPROBACIÓN DE LA CONDICIÓN DE ESTUDIANTE EN NHD Y EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LA CONDICIÓN DE PRE-COLEGIADO/A, SE COMPROMETE A APORTAR LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO CERTIFIQUE.

D. DÑA. (NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA)

EN _____, A _____ DE _____ DE _____