



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE KINESIOLOGÍA

Personería Jurídica N° 3933

Personería Gremial N° 28

VIRREY LINIERS 1250 - (1241) BUENOS AIRES - REPÚBLICA ARGENTINA

TEL- FAX: 4931-1934 / TEL: 4932-4845

info@aak.org.ar / www.aak.org.ar

ACTA DE DENUNCIA

Fecha de confección

--	--	--

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Uds. con el objeto de poner en su conocimiento el siguiente caso de presuntas faltas o irregularidades, según los datos consignados a continuación:

MARCAR LO QUE CORRESPONDA

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| - Intrusismo en Ejercicio | <input type="checkbox"/> |
| - Ejercicio Ilegal | <input type="checkbox"/> |
| - Centros de Formación Dudosos | <input type="checkbox"/> |
| - Intrusismo en Educación | <input type="checkbox"/> |
| - Laborales | <input type="checkbox"/> |
| - Éticos | <input type="checkbox"/> |
| - Daños corporales | <input type="checkbox"/> |

DATOS DEL DENUNCIADO:

Nombre de:	Institución y/o Persona

CUIT/CUIL:	
------------	--

Domicilio calle	Comuna

Teléfono	Mail	Página Web	Días y Horarios de Atención

Se adjunta documentación probatoria SI NO (Tachar lo que no corresponda)

RELATO DE DENUNCIA Y DATOS ADICIONALES:

DATOS DE DENUNCIANTE:

Apellido y Nombre	DNI	MAT. PROF.	CUIT

Asociado a:			
	AAK	Colegio Prov.	Ninguno

Celular	Correo Electrónico	Domicilio

Firma, DNI y Aclaración