



Consejo General de Colegios  
de Terapeutas Ocupacionales

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Yo \_\_\_\_\_ ,  
con DNI \_\_\_\_\_ , con domicilio en \_\_\_\_\_ ,  
población \_\_\_\_\_ , provincia de \_\_\_\_\_ ,  
, con número de teléfono \_\_\_\_\_ y dirección de correo  
electrónico \_\_\_\_\_

### **AUTORIZO:**

Al Colegio de Terapeutas Ocupacionales  
(Colegio de Procedencia) a **trasladar** la siguiente **documentación** de mi  
Expediente de Colegiado al Colegio de Terapeutas Ocupacionales de  
(Colegio de Destino):

*Escribe la documentación que deseas trasladar de un Colegio a otro:*

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Firmado