



INSTRUCTIVO ANEXO 2
FORMULARIO A SER ENVIADO AL CBA DE REFERENCIA

SE LE ASIGNARÁ UN NÚMERO A CADA OBJETOR/A Y SIEMPRE SERÁ EL MISMO.

ESTE NÚMERO SE VA MODIFICANDO CORRELATIVAMENTE A MEDIDA QUE VAYA RATIFICANDO SU DECISIÓN CADA AÑO. EN CASO DE DARSE DE BAJA, SE PONDRÁ LA PALABRA BAJA Y LOS DOS ÚLTIMOS NÚMEROS DEL AÑO EN EL CUAL SE DIO DE BAJA. ELEMPLIO (BAJA 19).

ESTE NÚMERO SIEMPRE SERA EL MISMO, PORQUE ES EL AÑO EN EL CUAL SE DECLARA OBJETOR POR PRIMERA VEZ

REGISTRO DE OBJETOR/A DE CONCIENCIA			
INSTITUCIÓN DE SALUD			
N° DE REGISTRO <small>(debe ser único para cada objetor/a)</small>		N° IDENTIFICACIÓN	N° RATIFICACIONES
AÑO DE ALTA			
PROFESIÓN Y CARGO DEL OBJETOR/A			
LISTADO DE OTRAS INSTITUCIONES DONDE SE DESEMPEÑE EL/A OBJETOR/A <small>(agregar tantas filas como corresponda)</small>			
INSTITUCIÓN		Fecha de declaración de OC	
PRÁCTICA/S OBJETADA/S <small>(agregar las que correspondan)</small>			
FUNDAMENTOS POR LOS QUE SE OBJETA LA PRÁCTICA			
FECHA EN LA QUE EL CBA CORRESPONDIENTE LE DA EL ALTA.		FECHA DE ALTA	
FECHA EN LA QUE FUE RATIFICADA LA DJ, PARA EL AÑO EN CURSO.		FECHA DE RATIFICACIÓN ANUAL DE ALTA	
FECHA EN QUE LA DECLARACIÓN JURADA FUE DADA DE BAJA.		FECHA DE BAJA	
FECHA		FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSTITUCIÓN	

DEBE QUEDAR CLARO CUAL ES LA PRACTICA ESPECÍFICA QUE SE OBJETA.

DECLARAR TODAS LAS INSTITUCIONES DONDE TRABAJA, EN CASO DE SER NECESARIO AGREGAR TANTAS FILAS COMO CORRESPONDA

PARA COMPLETAR LOS MOTIVOS DE OBJECCIÓN, POR FAVOR LEER LA DISPOSICIÓN 1460, EN ESPECIAL, "CONCEPTO Y FUNDAMENTOS".