



COLEGIO DEPARTAMENTAL DE JUNÍN

FOTO

I. DATOS DEL COLEGIADO

APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO			
NOMBRES							
DNI / CE							
CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONO							
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	GRUPO SANGUÍNEO			
LUGAR DE NACIMIENTO	PAÍS	DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO			
DOMICILIO ACTUAL	DIRECCIÓN						
	DEPARTAMENTO		PROVINCIA	DISTRITO			

NUMERO DE COLEGIATURA – CQFP

FECHA DE COLEGIATURA

SECTOR

ESPECIALIDAD

NÚMERO DE ESPECIALIDAD

II. INFORMACIÓN LABORAL (SÓLO PARA TRAMITE DE RECARNETIZACIÓN)

SECTOR		CENTRO DE TRABAJO	
REGIMEN LABORAL		NUMERO DE LA EMPRESA	

III. GRADOS Y TÍTULOS

TÍTULO EXPEDIDO POR LA UNIVERSIDAD			
N° DE TÍTULO		FECHA DE TÍTULO	

SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN

UNIVERSIDAD

N° DE REGISTRO

FECHA

SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN

UNIVERSIDAD

N° DE REGISTRO

FECHA

SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN

UNIVERSIDAD

N° DE REGISTRO

FECHA

DECLARO BAJO JURAMENTO
QUE LOS DATOS EXPRESAN
LA VERDADSecretario del Interior
Colegio Departamental
Firma y selloSecretario del Interior
Colegio Nacional
Firma y selloCOLEGIADO
(FIRMA Y HUELLA)

REGISTRO DE SANCIONES