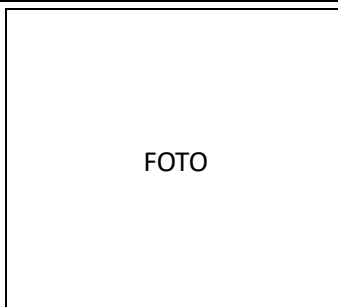


	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	Código: CQFP-FOR-05
	COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ	Versión: 1
	FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN	Página 1 de 1

COLEGIO DEPARTAMENTAL DE JUNÍN



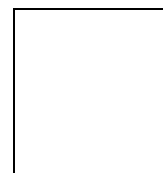
INSCRIPCIÓN N°		LIBRO N°		FOLIO N°	
N° CQFP		FECHA DE COLEGIATURA		FECHA DE EMISIÓN	

1. APELLIDOS	
2. NOMBRE	
3. FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	
4. NACIONALIDAD	
5. N° DNI / CE	
6. TÍTULO PROFESIONAL	
7. FECHA DEL TÍTULO PROFESIONAL	
8. UNIVERSIDAD QUE OTORGÓ EL TÍTULO	
9. RESOLUCIÓN RECTORAL	N°
10. FECHA DE LA RESOLUCIÓN RECTORAL	
11. N° SUNEDU	
12. DIRECCIÓN DOMICILIO	
13. DISTRITO / PROVINCIA / DPTO	
14. N° DE TELÉFONO CELULAR / FIJO	
15. CORREO ELECTRÓNICO	

FECHA: __/__/__



FIRMA DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO



HUELLA DIGITAL

DECANO
COLEGIO DEPARTAMENTAL

SECRETARIO DEL INTERIOR
COLEGIO DEPARTAMENTAL

SECRETARIO DEL INTERIOR
COLEGIO NACIONAL

Nota: Todos los documentos declarados deben ser llenados con lapicero tinta negra y letra imprenta legible. En caso de alguna observación, los documentos serán devueltos.