

**I. DATOS DE COLEGIADO**

NOMBRES	<input type="text"/>		
APELLIDO PATERNO	<input type="text"/>	APELLIDO MATERNO	<input type="text"/>
N° COLEGIATURA	<input type="text"/>	N° DNI/CE	<input type="text"/>
TELÉFONO	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN	<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>		

II. COLEGIO DE ORIGENCOLEGIO DEPARTAMENTAL DE **III. COLEGIO DE DESTINO**COLEGIO DEPARTAMENTAL DE

Estimado Decano(a):

De acuerdo al Artículo 8° del Reglamento de Colegiatura del Colegio Químico Farmacéutico del Perú, mediante el presente hago entrega de los siguientes documentos para mi inscripción a su colegio:

- Constancia de anulación de inscripción emitido por el Colegio Departamental de Origen o de la Provincia Constitucional del Callao, firmado por el Decano (a) o quien haga sus veces de acuerdo al reglamento de Colegiatura.
- Fotografía tamaño pasaporte a color en fondo blanco, con traje formal.
- Copia fedateada del acervo documentario que consta en el Libro de "Registro de Títulos".
- Pago por derecho de trámite de nuevo Carnet de colegiatura.
- Una (01) copia simple del DNI o carnet de extranjería.

Agradezco de antemano su atención y colaboración en este asunto.

Fecha: ____/____/____

**COLEGIADO
FIRMA Y SELLO**