

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	Código: CQFP-FOR-002
	COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ	
	FORMATO DE FICHA DE CARNETIZACIÓN Y RECARNETIZACIÓN	Vigente desde: Enero 2024

COLEGIO DEPARTAMENTAL DE

FOTO

I. DATOS DEL COLEGIADO									
APELLIDO PATERNO					APELLIDO MATERNO				
NOMBRES									
DNI / CE									
CORREO ELECTRÓNICO									
TELÉFONO									
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO	GRUPO SANGUINEO					
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			
Nº DE TÍTULO		FECHA DE TÍTULO	

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.

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	Código: CQFP-FOR-002
	COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ	Versión: V.01
	FORMATO DE FICHA DE CARNETIZACIÓN Y RECARNETIZACIÓN	Vigente desde: Enero 2024

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 VERDAD**

Secretario del Interior
Colegio Departamental
Firma y sello

Secretario del Interior
Colegio Nacional
Firma y sello

COLEGIADO
(FIRMA Y HUELLA)

REGISTRO DE SANCIONES

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.