



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Código: CQFP-FOR-004

COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ

Versión: V.01

**FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN POR
TRASLADO**

Vigente desde: Enero 2024

I. DATOS DE COLEGIADO**NOMBRES****APELLIDO****PATERO****APELLIDO****MATERO****N° COLEGIATURA****N° DNI/CE****TELÉFONO****DIRECCIÓN****CORREO****ELECTRÓNICO****II. COLEGIO DE ORIGEN****COLEGIO 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**

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.