



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Código: CQFP-FOR-005

COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ

Versión: V.01

FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Vigente desde: Enero 2024

COLEGIO DEPARTAMENTAL DE

FOTO

INSCRIPCIÓN
N°

LIBRO N°

FOLIO N°

N° CQFP

FECHA DE
COLEGIATURAFECHA 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
PROFESIONAL8. 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 DEPARTAMENTALSECRETARIO DEL INTERIOR
COLEGIO DEPARTAMENTALSECRETARIO 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.