

FOTO A COLOR
(PASAPORTE)



COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ

FICHA DE REGISTRO NACIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICOS ESPECIALISTAS

COLEGIO DEPARTAMENTAL/PROV. CALLAO: N° DE COLEGIATURA
ESPECIALIDAD: N° RNE:

I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO
NOMBRES ESTADO CIVIL
DNI CARNET DE EXTRANJERIA NACIONALIDAD
DIRECCION
DISTRITO PROVINCIA DEPARTAMENTO
EMAIL 1 EMAIL 2 TELEFONO

II. REGISTRO DE ESPECIALIDAD

DENOMINACION DE LA ESPECIALIDAD EN
FECHA DE LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO:
UNIVERSIDAD



COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ

FICHA DE REGISTRO NACIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICOS ESPECIALISTAS

TIPO DE PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL:

☐ CON RESIDENTADO

☐ SIN RESIDENTADO

EN CASO DE HABER REALIZADO LA SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL MEDIANTE MODALIDAD RESIDENTADO, INDICAR:

SEDE DOCENTE DONDE REALIZÓ EL RESIDENTADO:

FECHA DE CREDENCIAL DE ADJUDICACIÓN DE PLAZA, EMITIDO POR CONAREQF:

Haga clic aquí para escribir una fecha.

EN CASO DE HABER REALIZADO LA SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL MEDIANTE MODALIDAD ESCOLARIZADA, INDICAR:

PERIODO ACADÉMICO DE INICIO: (Ejemplo: 2023-I):

FECHA DE RECEPCIÓN -----/-----/-----

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON REALES

SECRETARIO DEL INTERIOR
Colegio Químico Farmacéutico Departamental / Prov. Callao

SECRETARIO DEL INTERIOR
Colegio Químico Farmacéutico del Perú

FIRMA DEL COLEGIADO (NO DEBE EXCEDER EL CUADRO)