

FOTO A COLOR
(PASAPORTE)



COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ

FICHA DE REGISTRO NACIONAL DE AUDITORES- RNA – RECARNETIZACION

COLEGIO DEPARTAMENTAL:

N° DE COLEGIATURA

SECTOR:

N° RNA:

I. DATOS PERSONALES

APELLIDOS

Paterno

Materno

NOMBRES

ESTADO CIVIL

DNI

TELÉFONO

CARNET DE EXTRANJERÍA

DIRECCIÓN

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

EMAIL 1

EMAIL 2

CENTRO DE TRABAJO

CARGO

II. REGISTRO

DIPLOMADO EN

AÑO

Haga clic aquí para escribir una fecha.

UNIVERSIDAD

FACULTAD/ESCUELA

FECHA DE RECEPCIÓN

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON REALES

SECRETARIO DEL INTERIOR
Colegio Químico Farmacéutico Departamental

SECRETARIO DEL INTERIOR
Colegio Químico Farmacéutico del Perú

FIRMA DEL COLEGIADO (NO DEBE EXCEDER EL CUADRO)