



# Colegio Químico Farmacéutico del Perú

## COLEGIATURA ÚNICA

### FICHA DE CARNETIZACIÓN - RECARNETIZACIÓN

COLEGIO DEPARTAMENTAL:

CÓDIGO DE COLEGIATURA - CQFP:

AÑO DE LA COLEGIACIÓN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sector	Especialidad	Número

#### I.- DATOS PERSONALES:

Apellidos :

Estado Civil :

Nombre (s) :

Grupo Sanguíneo :  Rh:

#### Fecha y Lugar de Nacimiento:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Día	Mes	Año	País	Departamento	Provincia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° D.N.I.	N° libreta Militar	N° Carnet de Extranjería	T. Identidad (FFAA Y PNP)	Número de Carnet de EsSalud

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio Actual	Distrito	Código Postal	Provincia

Casa: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telf. Domicilio: <input type="text"/>	E-mail 1: <input type="text"/>	E-mail 2: <input type="text"/>
Propia	Familia	Alquilada			

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Centro de Trabajo	Régimen Laboral	Teléfono	Fax

**II.- DATOS FAMILIARES:**

Nombres de Dependientes	Parentesco	Edad

**III.- GRADOS Y TÍTULOS:**

Título Químico Farmacéutico expedido por: \_\_\_\_\_ Año: ...../...../.....

N° de Título: \_\_\_\_\_

Especialidad: \_\_\_\_\_ N° de Reg: \_\_\_\_\_ Maestría en: \_\_\_\_\_ Doctorado en: \_\_\_\_\_

Soc. Científicas Nacionales: 1.- \_\_\_\_\_ 2.- \_\_\_\_\_

Soc. Científicas Internacionales: 1.- \_\_\_\_\_ 2.- \_\_\_\_\_

Revistas Científicas a las que está inscrito: \_\_\_\_\_

Fechas de Recepción: ...../...../.....

Fechas de Recepción: ...../...../.....

Declaro bajo juramento que los datos expresan la verdad

\_\_\_\_\_  
Secretario del Interior  
Colegio Departamental de .....  
Firma y Sello

\_\_\_\_\_  
Secretario del Interior  
Colegio Químico Farmacéutico del Perú  
Firma y Sello

**FIRMA DEL COLEGIADO (NO DEBE EXCEDER EL RECUADRO)**