

## JURAMENTO DE INCORPORACIÓN

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021

SEÑOR PRESIDENTE REGIONAL DE LA REGIÓN \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI N° \_\_\_\_\_,  
domiciliado(a) en \_\_\_\_\_  
Distrito de \_\_\_\_\_, Provincia de \_\_\_\_\_  
Departamento de \_\_\_\_\_, egresado (a) de la Universidad  
\_\_\_\_\_, área \_\_\_\_\_; habiéndose  
entregado el registro de matrícula del Colegio Tecnólogo Médico del Perú N°  
\_\_\_\_\_, mediante Resolución N° \_\_\_\_\_, me dirijo al  
Consejo Regional del Colegio Tecnólogo Médico del Perú, sus miembros directivos y de la orden.

*Juro por Dios y por mi honor; ejercer la profesión observando los principios éticos, deontológicos y científicos, cumplir fielmente la Ley, el Estatuto, el Código de Ética, los Reglamentos y Normas del Colegio Tecnólogo Médico del Perú, contribuyendo a realzar el honor, prestigio y el decoro de la profesión de Tecnología Médica.*

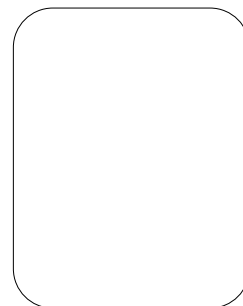
*Por consecuencia de proceder en contra de lo juramentado me someto a las sanciones disciplinarias correspondientes con todas las prerrogativas emanadas por Ley ante el Colegio Tecnólogo Médico del Perú.*

*Firmo y coloco mi huella dactilar del índice derecho, en señal de conformidad.*

NOMBRES Y APELLIDOS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DNI/C. E: \_\_\_\_\_



**Huella dactilar**