

COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTAS CODIGO: PPR - FO -12 VERSIÓN: 02

Solicito: Inscripción en el Registro Nacional de Especialista

~			
CENOD(A)	DECANO(A)	NACIONAL DE	I CTMD C D
JENURIAL	DECANCIAL	NACIONAL DE	L CIMP S.D

Yo	de	años de edad.		
(Apellidos y nombre	s del solicitante)			
Identificado con DNI N°	domiciliado(a) en			
presento y digo:	ante usted con el debido respe	eto y por conductor e guiarme		
Que habiendo obtenido el Título de Especialista e	en			
otorgado por la Univ	ersidad	··································		
Me dirijo a usted para solicitarle, previa evaluación, se sirva dar Trámite a mi expediente de incorporación en el Registro Nacional de Especialista del CTMP.				
Sin otro particular aprovecho la oportunidad para	reiterarle mi estima personal.			
	/	de del		

Adjunto:

- 1. Ficha de datos de Registro Nacional de Especialistas (Formato: PPR-F0-13).
- 2. Original y Copia simple del Título de Especialista otorgado por una Universidad Nacional (pública o privada), previamente inscrito en la SUNEDU.
- 3. Dos (2) fotografías recientes tamaño pasaporte, a color, en fondo blanco tamaño 45mm x 35mm. (*)
- 4. Declaración Jurada de datos personales. Formato PDF
- 5. Declaración jurada de correcta escritura de nombres, (Formato: FO PPR 06).
- 6. Ficha de elaboración de carné de especialista (Formato: PPR FO 14).
- 7. Copia simple de voucher de pago por concepto de colegiatura por el monto de S/600.00 soles.

En caso de verificación virtual de requisitos por estado de emergencia presenta adicionalmente lo siguiente:

Declaración Jurada de veracidad documentaria. Formato PDF

En caso de que el especialista solicite participar en la ceremonia de incorporación como Tecnólogo Médico Especialista:

Copia simple de Voucher de pago por concepto de colegiatura por el monto de S/250.00 soles.

N° de Cuenta Consejo Nacional (**)

Banco Interbank: 01 13000421001

Banco Continental: 0011-0150-30100020307

Nota: el pago debe ser efectuado por el solicitante una vez que el expediente presentado cuente con el visto bueno del Consejo Nacional.

(**) El voucher debe referenciar el número del DNI/CTMP del solicitante.

Documento para uso exclusivo del CONSEJO NACIONAL DEL CTMP Se prohíbe su reproducción total o parcial sin la autorización del

Po	or ser especialista egresado de una universidad extranjera adicionalmente presentar:		
>	Original y copia simple del Título de Especialista otorgado por la universidad extranjera de origen, previamente inscrito en la SUNEDU. (se exceptúa el punto 2 del adjunto).		
	 Firma		
	DNI:		
	Teléfono:		
	Correo:		