



	<b>COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>PPR - FO -17</b>
	<b>FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS PARA LA RECARNETIZACIÓN</b>	<b>VERSIÓN:</b>	<b>01</b>

**3. INFORMACIÓN DEL CENTRO LABORAL :**

- 3.1 Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_
- 3.2 Dirección : \_\_\_\_\_
- 3.3 Distrito : \_\_\_\_\_
- 3.4 Teléfono – Anexo : \_\_\_\_\_

**4. INFORMACIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO :**

- 4.1 Doctorado en:
- Estudios Concluidos:  Cuenta con el Grado Académico:
- 4.2 Maestrías en:
- Estudios Concluidos:  Cuenta con el Grado Académico:
- 4.3 Diplomado en: \_\_\_\_\_
- 4.4 Pasantías Extranjeras : \_\_\_\_\_

**5. INFORMACIÓN SOBRE CARGOS REPRESENTATIVOS :**

- 5.1 Cargo 1: \_\_\_\_\_
- Institución: \_\_\_\_\_
- Periodo : \_\_\_\_\_
- 5.2 Cargo 2: \_\_\_\_\_
- Institución: \_\_\_\_\_
- Periodo : \_\_\_\_\_
- 5.3 Cargo 3: \_\_\_\_\_
- Institución: \_\_\_\_\_
- Periodo : \_\_\_\_\_