

	<b>COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ</b> <b>CONSEJO NACIONAL</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>PPR - FO -20</b>
	<b>FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS VIRTUAL</b>	<b>VERSIÓN:</b>	<b>01</b>

**FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

INSTRUCCIONES: Complete sus datos correctamente con letra legible **IMPRENTA** (**Mayúscula y Minúscula con tilde y diéresis** donde corresponda).

FECHA: ..... / ..... / .....

**1. DATOS PERSONALES**

- 1.1 N° de Registro de especialista: \_\_\_\_\_ CTMP N° : \_\_\_\_\_
- 1.2 Apellidos: \_\_\_\_\_  
 - \_\_\_\_\_
- 1.3 Nombres: \_\_\_\_\_  
 - \_\_\_\_\_
- 1.4 Área Profesional : \_\_\_\_\_
- 1.5 DNI N° : \_\_\_\_\_ 1.6 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- 1.7 Estado Civil: \_\_\_\_\_
- 1.8 Domicilio Actual : Av. / Calle / Jr.: \_\_\_\_\_
- 1.9 Número / Mz. / Lt : \_\_\_\_\_ Urb: \_\_\_\_\_  
 Distrito : \_\_\_\_\_ Provincia : \_\_\_\_\_  
 Departamento : \_\_\_\_\_
- 1.10 Telf. Domicilio : \_\_\_\_\_ Telf. Celular : \_\_\_\_\_  
 Telf. Referencia : \_\_\_\_\_
- 1.11 Correo Electrónico : \_\_\_\_\_

**2. LABORAL :**

- 2.1 Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_
- 2.2 Dirección : \_\_\_\_\_
- 2.3 Distrito : \_\_\_\_\_
- 2.4 Teléfono – Anexo : \_\_\_\_\_

	<b>COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ</b> <b>CONSEJO NACIONAL</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>PPR - FO -20</b>
	<b>FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS VIRTUAL</b>	<b>VERSIÓN:</b>	<b>01</b>

**3. INFORMACIÓN DE ESTUDIOS DE POSTGRADO :**

3.1 Doctorado en:

Estudios Concluidos:

Cuenta con el Grado Académico

3.2 Maestrías en :

Estudios Concluidos:

Cuenta con el Grado Académico

Documento para uso exclusivo del CONSEJO NACIONAL DEL CTMP Se prohíbe su reproducción total o parcial sin la autorización del CONSEJO NACIONAL DEL CTMP Se considera copia no controlada a toda copia impresa que no lleve el sello de COPIA CONTROLADA.

3.3 Diplomado en: \_\_\_\_\_

3.4 Pasantías Extranjeras : \_\_\_\_\_

**4. INFORMACIÓN SOBRE CARGOS REPRESENTATIVOS :**

4.1 Cargo 1: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Periodo : \_\_\_\_\_

4.2 Cargo 2: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Periodo : \_\_\_\_\_

4.3 Cargo 3: \_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_

Periodo : \_\_\_\_\_