

	<b>COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL</b>	<b>CÓDIGO:</b> PPR-FO-01
	<b>LISTA DE REQUISITOS PARA REINSCRIPCIÓN AL COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ</b>	<b>VERSIÓN:</b> Res. 108-2023

Nombres y Apellidos del interesado: \_\_\_\_\_

N°	Requisitos	Colocar Si Cumple o No los requisitos			
		Preap.	Rev.	Aprob.	Observación
1	Solicitud dirigida al Decano Nacional solicitando tramite de su expediente ( <b>PPR-FO-02</b> ).				
2	Título emitido por una universidad nacional				
3	Copia del diploma de colegiatura.				
4	Dos fotos tamaño carnet a color (con saco y corbata o uniforme de Tecnólogo Médico).				
7	Ficha de elaboración de Carnet ( <b>FO-PPR-03</b> ).				

8	Copia simple del vóucher de pago por concepto de colegiatura por el monto de S/. 1,150.00 soles. <b>N° de cuenta Consejo Nacional (* *)</b> Banco Interbank: 0113000421001 Banco Continental: 0011 - 0150 - 0100020307 (* *) El vóucher debe referenciar el número del DNI				
---	--	--	--	--	--

	RESPONSABLE	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	FECHA
Preaprob.	Secretaria - Consejo Regional			

<b>Rev.</b>	<b>Recepción - Consejo Nacional</b>			
<b>Aprob.</b>	<b>Secretaría del Interior - Consejo Nacional</b>			