



CONSEJO NACIONAL

# Colegio Tecnólogo Médico del Perú

## Declaración Jurada de Modificación de Datos Personales

Yo, \_\_\_\_\_ identificado (a) con DNI N°  
\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DECLARO BAJO JURAMENTO, que:

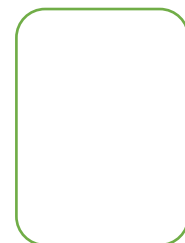
He realizado el trámite de modificación de nombre ante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, toda vez que me llamaba:  
\_\_\_\_\_ (LETRA IMPRENTA)

y actualmente me llamo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, (LETRA IMPRENTA)

De verificarse la falsedad de todo o parte de la presente Declaración Jurada me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411º del Código Penal, concordante con el artículo 32º de la Ley N.º 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General. En fe de lo cual firmo la presente.

Lugar y fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA



Huella Digital

DNI N° \_\_\_\_\_





# Colegio Tecnólogo Médico del Perú

CONSEJO NACIONAL

Solicito: Rectificación:  Cambio de nombre:  del registro de ..... (Colegiatura, Segunda Especialidad, Maestría, Doctorado u otro.)

SEÑOR PRESIDENTE DEL CONSEJO REGIONAL \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ de (Apellidos y nombres del solicitante) de \_\_\_\_\_ años de edad; Identificado (a) con documento de identidad DNI / CE / Pasaporte \_\_\_\_\_, CTMP N°: \_\_\_\_\_ domiciliado(a) en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, ante usted con el debido respeto y por conducto regular me presento y digo:

Que, siendo miembro de la orden del Colegio Tecnólogo Médico del Perú, por ser Tecnólogo/a Médico/a en el Área de \_\_\_\_\_ Y habiéndome inscrito en el registro de \_\_\_\_\_ (Colegiatura, Segunda Especialidad, Maestría, Doctorado u otro.) solicito la Rectificación:  Cambio de nombre:  del indicado registro; toda vez que me registré con el nombre de: \_\_\_\_\_; sin embargo, conforme a los documentos que acompaño a la presente solicitud mi nombre actual es: \_\_\_\_\_

Por lo expuesto:

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para reiterarle mi estima personal.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

P.D. Adjunto todos los requisitos.

a) Partida de nacimiento con la debida anotación de la rectificación o cambio de nombre por autoridad administrativa, notarial o judicial pertinente.

En caso de agregar o suprimir el apellido de casada, se presentará copia de DNI que pruebe la modificación.

b) Declaración Jurada de Modificación de Datos Personales.

c) Copia del título respectivo que origina el registro correspondiente.

\_\_\_\_\_

Firma

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_