



COLEGIO DE NUTRICIONISTAS DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL
FICHA DE CARNETIZACIÓN

PEGAR FOTO
TAMAÑO
CARNET

Nº DE COLEGIATURA:

AÑO COLEGIACIÓN:

CONSEJO REGIONAL:

I.- FILIACIÓN

NOMBRES: APELLIDOS:

ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO () VIUDO () DIVORCIADO () CONVIVIENTE ()

OTROS () ESPECIFIQUE: _____

EDAD: SEXO: FEMENINO () MASCULINO ()

GRUPO SANGUÍNEO: DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº:

LUGAR DE NACIMIENTO: LOCALIDAD: _____ DISTRITO: _____ PROVINCIA: _____

DEPARTAMENTO: _____ PAÍS: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

II.- DEL RÉGIMEN LABORAL

CONDICIÓN ACTUAL: ACTIVO () DESOCUPADO () CESANTE () JUBILADO ()

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO: _____

DIRECCIÓN DEL CENTRO LABORAL

_____ Nº _____ MZ. _____ LOTE _____ INTERIOR _____ PISO _____

DISTRITO: _____ PROVINCIA: _____ DEPARTAMENTO: _____

PAÍS: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____ CELULAR: _____ E-MAIL: _____

SECTOR AL QUE PERTENECE:

PRIVADO () ESSALUD () ONG () UNIVERSIDAD NACIONAL () MINISTERIO DE SALUD ()

UNIVERSIDAD PRIVADA () FUERZAS POLICIALES () OTROS: (ESPECIFICAR) _____

CONSULTORIO PARTICULAR: SI () NO ()

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

ES USTED DOCENTE: SI () NO () DONDE: _____

TIPO DE SEGURO CON EL QUE CUENTA:

ESSALUD () PARTICULAR () OTROS (ESPECIFICAR) _____

TIPO DE FONDO DE PENSIÓN CON EL QUE CUENTA:

AFP () ONP () OTROS (ESPECIFICAR) _____

SOCIEDADES CIENTÍFICAS A LAS QUE PERTENECE:

1.-
2.-

CURSO DE POST GRADO O ACTUALIZACIÓN (MENCIONE LOS MÁS RECIENTES)

EN QUE TEMAS TENDRÍA MAS INTERÉS EN CAPACITARSE:

DOCENCIA / INVESTIGACIÓN	<input type="checkbox"/>	TECNOLOGÍA ALIMENTARIA	<input type="checkbox"/>
CLÍNICO / ASISTENCIAL	<input type="checkbox"/>	INFORMÁTICA	<input type="checkbox"/>
ADMINISTRACIÓN	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

--

REVISTAS CIENTÍFICAS A LAS QUE ESTÁ INSCRITO

IDIOMAS

	HABLA	LEE	ESCRIBE
INGLES			
FRANCÉS			
QUECHUA			
OTROS (ESPECIFICAR)			

CLAÚSULA DE PRIVACIDAD DE DATOS

DE ACUERDO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES - LEY Nº 29733 Y SU REGLAMENTACIÓN, EL SUSCRITO NO AUTORIZA AL COLEGIO DE NUTRICIONISTAS DEL PERÚ CONSEJO REGIONAL IV A PROPORCIONAR LOS DATOS PERSONALES MENCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO A TERCEROS.

--

**FIRMA DEL COLEGIADO CON LAPICERO DE TINTA NEGRA
NO EXCEDERSE DEL RECUADRO**