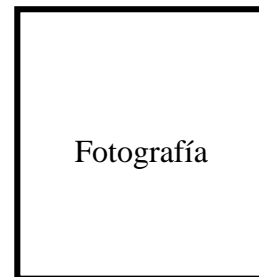




COLEGIO DE NUTRICIONISTAS DEL PERÚ

FICHA DE REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALISTA



N° REGISTRO NACIONAL DE ESPECIALIZACIÓN _____

AÑO DE R.N.E. _____

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES _____ APELLIDOS _____

ESTADO CIVIL: Soltero () Casado () Viudo () Divorciado () Conviviente ()

Otro () Especifique _____

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa) ____/____/____ Edad _____ Sexo Masc. () Fem. ()

DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ N° COLEGIATURA _____

DIRECCIÓN DOMICILIARIA

Calle/Avenida/Jirón/Parque/Otro: _____

N° _____ Mz. _____ Lote _____ Interior _____ Piso _____

Provincia _____ Departamento _____ País _____

Teléfono fijo _____ Celular _____ email _____

2. DATOS ESPECIALIZACIÓN

FECHA DE INSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa) ____/____/____ N° R.N.E. _____

ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN EN _____

MODALIDAD DE ESPECIALIZACIÓN: Escolarizada () No Escolarizada ()

UNIVERSIDAD QUE OTORGA LA ESPECIALIZACIÓN _____

3. SOCIEDADES CIENTÍFICAS A LAS QUE PERTENECE
