

	Reglamento del Proceso de Certificación Profesional SICENUT 2016	VERSIÓN 2	PÁGINA 1 de 86
---	---	-----------	----------------

## ANEXO 2

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Solicita: Inscripción para Certificación Profesional

Señor(a)

**Mg. SABY MAURICIO ALZA**

Decana del Colegio de Nutricionistas del Perú.

S.D.

\_\_\_\_\_  
(Apellidos y Nombres), identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_, miembro del  
Colegio Profesional de Nutricionistas (CNP) N° \_\_\_\_\_, Consejo Regional \_\_\_\_\_  
domiciliado en \_\_\_\_\_,  
ante usted me presento y expongo:

Que, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley del SINEACE (Ley N° 28740) y su  
Reglamento (Decreto Supremo N° 018-2007-ED), reuniendo los requisitos establecidos,  
solicito a usted señor(a) Decano(a), mi inscripción para ser admitido(a) en el proceso de  
Certificación Profesional.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del Postulante-CNP

Lima, ..... de ..... de 20...

Adjunto: (requisitos establecidos por el CNP).

Elaborado por: Sistema de Certificación del Nutricionista (SICENUT)	Revisado por: Decano -Vice Decano -Secretario Científico	Aprobado por: Junta Nacional Consejo Nacional	Fecha: 03/08/2016
---	---	--	----------------------