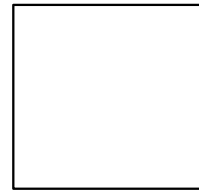




COLEGIO DE NUTRICIONISTAS DEL PERÚ
FICHA DE REGISTRO
DE DOCTORADO



Nº REGISTRO NACIONAL DE DOCTORADO

AÑO DE REGISTRO

I. DATOS PERSONALES

1. NOMBRES Y APELLIDOS

2. ESTADO CIVIL:

SOLTERO () CASADO () VIUDO () DIVORCIADO () CONVIVIENTE ()
OTRO () especifique

3. FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)

Sexo: Masc () Fem ()

EDAD

4. DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Nº COLEGIATURA

5. DIRECCIÓN DOMILIARIA

Calle/Avenida/jirón/Parque/Otro:

Nº Mz. Lote Interior Piso

Provincia Departamento País

Teléfono fijo Celular email

II. DATOS DOCTORADO

1. UNIVERSIDAD QUE OTORGA LA ESPECIALIZACION

2. NOMBRE DEL DOCTORADO

3. FECHA DE REGISTRO (dd/mm/aaaa)

Visto el expediente del solicitante _____ el
consejo regional del colegio de nutricionistas del peru que suscribe, lo declara conforme.

DECANO (A)

VICE-DECANO (A)

SECRETARIO (A) GENERAL

SECRETARIO (A) ADMINISTRATIVO

SECRETARIO (A) DE ECONOMIA

SECRETARIO (A) IMAGEN INSTITUCIONAL

SECRETARIO (A) CIENTIFICO

_____, DE _____ DE 20____

Visto el expediente del solicitante _____ el
Consejo Nacional del colegio de nutricionistas del peru que suscribe, lo declara conforme.

DECANO (A)

VICE-DECANO (A)

SECRETARIO (A) GENERAL

SECRETARIO (A) ADMINISTRATIVO

SECRETARIO (A) DE ECONOMIA

SECRETARIO (A) IMAGEN INSTITUCIONAL

SECRETARIO (A) CIENTIFICO

_____, DE _____ DE 20____

OBSERVACIONES: _____
