



**SOLICITUD:**

( ) Diploma de colegiatura

( ) Carnet de Colegiado

Licenciada

**Maritza Zela Guevara**

Decana Nacional del Colegio de Nutricionistas del Perú

Yo \_\_\_\_\_, identificado(a) con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_, con registro CNP \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_, por medio de la presente me dirijo ante usted y expongo:

Que, \_\_\_\_\_

solicito a usted tenga a bien indicar a quien corresponda emitir el duplicado de mi \_\_\_\_\_.

Por lo antes expuesto, pido a usted acceder a mi solicitud.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma*

***Nombres y Apellidos:***

***DNI N°:***

***CNP N°:***

**Adjunto:**

- Foto tamaño carnet
- Voucher de depósito N° \_\_\_\_\_