

MODELO DE LLENADO DE FICHA DE CARNETIZACIÓN



**COLEGIO DE NUTRICIONISTAS DEL PERÚ
CONSEJO NACIONAL**

FICHA DE CARNETIZACIÓN

PEGAR FOTO
TAMAÑO
CARNET

**PEGAR FOTO TANAÑO
CARNET CON
VESTIMENTA FORMAL
TIPO SASTRE**

Nº DE COLEGIATURA: AÑO COLEGIACIÓN

CONSEJO REGIONAL:

**NO TOCAR, LLENADO
POR CONSEJO NACIONAL**

I.- FILIACIÓN

NOMBRES:

APELLIDOS:

EDAD: SEXO: FEMENINO MASCULINO GRUPO SANGUÍNEO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº: FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO: LOCALIDAD: DISTRITO:

PROVINCIA: DEPARTAMENTO: PAIS:

TELÉFONO: CELULAR: E-mail:

**GRUPO
SANGUÍNEO:**

- ✓ O+ ✓ O-
- ✓ A+ ✓ A-
- ✓ B+ ✓ B-
- ✓ AB+ ✓ AB-

II.- DEL RÉGIMEN LABORAL

CONDICIÓN ACTUAL: ACTIVO DESOCUPADO CESANTE JUBILADO OTRO Especificar

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO:

DISTRITO: PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

PAIS: CODIGO POSTAL: TELÉFONO:

CELULAR: E-mail:

**REGISTRADO CON
LETRA
LEGIBLE
IMPRESA
MAYÚSCULA**

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 a proporcionar los datos personales mencionados en este documento a terceros.

**NO SE
ACEPTARÁN
FICHAS CON
BORRONES NI
ENMENDADURAS**

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

**FIRMA
LEGIBLE (TINTA NEGRA)
NO SOBREPASAR EL RECUADRO**

**RECUERDA: TAL CUAL SE VISUALIZA TU FIRMA EN
EL RECUADRO, SE VISUALIZA EN TU CARNET**