

**FORMATO TIPO****SOLICITUD DE TRASLADO DE CONSEJO REGIONAL****CÓDIGO DE FORMATO**

STCR-CNP01-2026

VERSIÓN

1.0-26/01/2026

_____, _____ de _____ del _____

Mg. Nut.:

ROSA ELENA CRUZ MALDONADO

Decana Nacional

Colegio de Nutricionistas del PerúPresente. –

Yo _____, identificado(a) con

DNI N.º _____, con registro CNP N.º _____, perteneciente al Consejo

Regional _____, ante usted me presento y digo:

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo(a) cordialmente, y solicitar mi traslado al Consejo

Regional _____ por motivos:

- Cambio de domicilio
- Cambio de trabajo
- Otros (especificar): _____

Esperando accede a mi solicitud por ser de justicia.

Atentamente,

FIRMA_____
HUELLA

Nombres y apellidos:

Nº DNI:

Nº CNP:

Adjunto:

- ✓ Copia de DNI
- ✓ Inscripción en SANU
- ✓ Declaración Jurada de NO adeudo o Resolución PABREC