

Fecha de registro

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Registro N°



# Colegio de Psicólogos del Perú

## Consejo Directivo Regional I - Lima

Foto

### I. DATOS GENERALES

#### 1.1 Apellidos y Nombres

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno

#### 1.2 Fecha de Nacimiento

		Masculino		Femenino	
dd/mm/aa	Edad	Sexo			

#### 1.3 Lugar de Nacimiento:

Distrito	Provincia	Departamento

#### 1.4 Documento de Identidad:

D.N.I.	L.M.	C. Extranjería	Otro(s): _____

1.5 Numero de R.U.C.: \_\_\_\_\_ 1.6 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

#### 1.7 Domicilio donde radica o vive el postulante:

Dirección	Distrito

Provincia	Departamento

1.8 Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ 1.9 Teléfono celular: \_\_\_\_\_

#### 1.10 Referencia de cómo llegar al domicilio familiar:

--

1.11 Estado Civil: \_\_\_\_\_ 1.12 Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

1.13 Nombres y apellidos del cónyuge: \_\_\_\_\_

1.14 Profesión / Ocupación: \_\_\_\_\_

### II. DATOS ACADÉMICOS

#### 2.1 Nombre de la Universidad donde obtuvo el título:

--

#### 2.2 Tema de la segunda especialidad:

--

2.3 Título de especialidad:

### III. ACTIVIDAD PROFESIONAL

3.1

<b>Ejerce</b>	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------

<b>No Ejerce</b>	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

(pase al rubro IV)

### IV. FECHA DE RECEPCIÓN

\_\_\_\_\_  
Firma y post firma del Profesional

EL FEDATARIO DEL CONSEJO DIRECTIVO REGIONAL I LIMA LUEGO DE LA REVISIÓN DE LA PRESENTE FICHA DE INSCRIPCIÓN DECLARA CONFORME LA SOLICITUD DEL RECURRENTE.

Jesús María \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### V. EL DECANO DEL CONSEJO NACIONAL QUE SUSCRIBE, DECLARA CONFORME LA SOLICITUD DEL RECURRENTE.

Jesús María \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### VI. OBSERVACIONES

---

---