



Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia

HOJA DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO PROFESIONAL

CIUDAD: _____ UNIDAD REGIONAL: _____
DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____ NÚMERO: _____

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:
FECHA DE NACIMIENTO	DÍA: _____ MES: _____	AÑO: _____
PAIS:	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CEDULA DE CIUDADANÍA <input type="checkbox"/> CEDULA DE EXTRANJERÍA <input type="checkbox"/>	No: _____
DIRECCIÓN RESIDENCIA:	CIUDAD: _____	
TELEFONO PERSONAL: _____	CELULAR: _____	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: _____		

INFORMACIÓN ACADÉMICA

PREGRADO

UNIVERSIDAD: _____ AÑO DE GRADO: _____
ACTA DE GRADO: _____ DIPLOMA No: _____ FECHA DE GRADO: _____

OTROS ESTUDIOS:

Máximo nivel académico alcanzado ESPECIALIZACIÓN MAESTRÍA DOCTORADO

No	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN	AÑO
1			
2			

HISTORIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL

EMPRESA: _____ DIRECCIÓN: _____
CARGO: _____ TEL. _____ CIUDAD: _____
CORREO ELECTRÓNICO EMPRESARIAL: _____

OTROS EMPLEOS

	EMPRESA	CARGO
1		
2		
3		

CERTIFICACIÓN

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES,
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN
SUMINISTRADA EN ESTA HOJA DE
INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PROFESIONAL
ES VERAZ.

FIRMA DEL SOLICITANTE

HUELLA ÍNDICE DERECHO.

INFORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL

INVESTIGACIONES REALIZADAS:

PUBLICACIONES:

DOCENCIA, indique la Institución y el área.

DISTINCIONES RECIBIDAS

PROGRAMAS ACADÉMICOS QUE SIGUE ACTUALMENTE:

PARTICIPACIÓN EN JUNTAS DIRECTIVAS DE OTRAS ASOCIACIONES (Posición ocupada):

¿QUÉ PROGRAMAS DE EDUCACIÓN CONTINUADA SON DE SU INTERÉS?

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL COLEGIO NACIONAL DE QUÍMICOS FARMACÉUTICOS DE COLOMBIA

REGISTRO PROFESIONAL No

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PRESIDENTE

SECRETARIO