

 CSSP CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA	CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN QUÍMICO FARMACÉUTICA	Código: CSSP-JVPQF-AP-2-2	
	SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN COMO PROFESIONAL	Versión: 02	
		Fecha: 17/03/2023	
		Página 1 de 1	

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN COMO PROFESIONAL

San Salvador, ____ de ____ de ____.

Señor(a) Presidente(a) de la
 Junta de Vigilancia de la Profesión
 Químico Farmacéutica
 San Salvador.

Yo _____ inscrito(a) como _____
 _____, bajo el número _____, solicito me extiendan
 una certificación de inscripción como profesional, la cual utilizaré para ser presentada
 en: _____

Dirección particular: _____

Teléfono: _____

Lugar de Trabajo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Email (@): _____

 (Firma y sello)

NOTA: Cancelará \$ 1.71 por esta Certificación.