

(FORMATO PARA INSCRIPCIÓN COMO EGRESADO)

San Salvador, _____ de _____ de _____

SEÑOR(A) PRESIDENTE(A)
DE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA
PROFESION QUIMICO FARMACEUTICA
PRESENTE.-

Yo, _____ mayor de edad, del
domicilio de _____ y residente en _____
(Dirección personal)

Por este medio solicito en mi calidad de estudiante egresado(a), ser inscrito(a) en el libro de
estudiantes egresados en Servicio Social que para ese efecto lleva esta honorable Junta de
Vigilancia. Para lo cual adjunto original y copia de la carta de egresado(a) extendida por la
Universidad, fotocopia de DUI, NIT y una fotografía tamaño cédula.

FIRMA : _____

No. DE DUI : _____

TELEFONO : _____

LUGAR DE TRABAJO: _____

DIRECCION: _____

TELEFONO: _____

**NOTA: CANCELARA \$2.86 POR DERECHO DE INSCRIPCION EN EL C.S.S.P.
LA DOCUMENTACION DEBE SER ENTREGADA EN UN FOLDER.**