

# JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESION DE ENFERMERIA

## SOLICITUD DE INSCRIPCION A LA J.V.P.E. CON CARÁCTER PERMANENTE

Yo, \_\_\_\_\_

Con DUI número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad

Con domicilio actual en: \_\_\_\_\_

De la Ciudad de: \_\_\_\_\_ Departamento de: \_\_\_\_\_

Con teléfono: \_\_\_\_\_ Graduado en (Universidad o Escuela): \_\_\_\_\_

El día \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_. En la Ciudad de: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

con cargo de: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_.

Respetuosamente solicito a ustedes, ser inscrito (a) en el registro respectivo de dicha Junta, conforme a lo establecido en el Código de Salud, y obtener la autorización para el ejercicio de la profesión de Enfermería con carácter: \_\_\_\_\_, en el nivel académico de: \_\_\_\_\_.

Al respecto adjunto los documentos requeridos y me comprometo a respetar las disposiciones del Consejo Superior de Salud Pública y la Junta de Vigilancia de la Profesión de Enfermería.

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma