

JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESION DE ENFERMERIA

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

Yo, _____

Con DUI número _____ de _____ años de edad

Con domicilio actual en: _____

De la Ciudad de: _____ Departamento de: _____

Con teléfono: _____ Egresado (a) de la Institución: _____

El día _____ de: _____ de _____. En la Ciudad de: _____.

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