

JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESION DE ENFERMERIA

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

Yo, _____
Con DUI número _____ y NIT numero _____
de _____ años de edad. Con domicilio actual:
_____ De la Ciudad de:
_____ Departamento de: _____ Con teléfono
Cel. y fijo: _____, Graduado en (Universidad o
Escuela): _____ El día
_____ mes _____ año _____ En la Ciudad de:
_____ Lugar de trabajo: _____ con
cargo de _____ Teléfono:
_____ Correo electrónico:

_____. 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 permanente, en el nivel académico de: _____, adjuntando 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

NUMERO DE JUNTA ASIGNADO _____

FECHA DE JURAMENTACION _____

FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL NUMERO _____