



**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA  
PROFESION EN PSICOLOGIA**

**(SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE EJERCICIO PROFESIONAL PROVISIONAL E  
INSCRIPCIÓN EN EL LIBRO DE REGISTROS)**

**San Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017**

**Señores/as Junta de Vigilancia:**

Por este medio respetuosamente **SOLICITO** autorización para el ejercicio profesional provisional e inscripción en el Libro Registro, de acuerdo a lo establecido por la ley, para lo cual presento la información y documentación pertinente.

**INFORMACIÓN GENERAL**

<b>Primer Apellido:</b>	<b>Segundo apellido:</b>	<b>Nombres:</b>
-------------------------	--------------------------	-----------------

<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>Lugar de nacimiento:</b>	<b>Edad:</b>	<b>Sexo:</b>
-----------------------------	-----------------------------	--------------	--------------

<b>Nacionalidad:</b>	<b>Estado familiar:</b>	<b>Nombre del Cónyuge:</b>
----------------------	-------------------------	----------------------------

<b>Nº. de DUI:</b>	<b>Lugar y fecha ext. DUI</b>	<b>No. DE NIT:</b>
--------------------	-------------------------------	--------------------

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

<b>Nivel de estudios:</b>	<b>Fecha de inicio:</b>	<b>Fecha de finalización:</b>
<b>Universidad:</b>	<b>Departamento:</b>	

**INFORMACIÓN POSTAL COMPLETA Y ACTUALIZADA:**

<b>DIRECCIÓN PERSONAL:</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>	<b>Cel:</b>
	<b>Tel:</b>

**ADJUNTO A LA PRESENTE SOLICITUD:**

1. \_\_Partida de Nacimiento original no más de 3 meses de vigencia o comprobante de nacionalización
2. \_\_Constancia de la Universidad que ha cursado el 70% de sus estudios o más.
3. \_\_Constancia de la institución donde realizará las prácticas **y si en la institución será indispensable el uso de sello provisional deberá expresarse en la constancia.**
4. \_\_Copia legible de DUI y NIT ampliado a 150%
5. \_\_Una FOTO BLANCO Y NEGRO GRANULADAS TAMAÑO: 4CM ANCHO x 5 CM LARGO.
6. \_\_Pago de aranceles.
7. \_\_Presentar los documentos en folder verde oscuro.

JURO QUE TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS ANTERIORMENTE SON VERDADEROS Y AUTORIZO A LA JUNTA PARA QUE LOS COMPRUEBE Y TAMBIÉN DECLARO BAJO JURAMENTO SOLEMNE QUE ME SOMETERÉ Y CUMPLIRÉ TODAS LAS DISPOSICIONES LEGALES SOBRE SALUD ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE SALUD, SUS REGLAMENTOS Y TODAS LAS LEYES VIGENTES Y FUTURAS RELACIONADAS CON LA SALUD.

-----  
**Firma de solicitante**

**ESPACIO RESERVADO PARA RESOLUCION  
DE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN EN PSICOLOGIA**

<b>FECHA:</b>		<b>ACTA No:</b>
La Junta de Vigilancia de la Profesión en Psicología, teniendo presente la información presentada y considerando legalidad de la documentación adjunta a la presente solicitud <b>RESUELVE:</b> __DENEGARLA __POSPONERLA HASTA _____ __CONCEDER AUTORIZACIÓN PROVISIONAL PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA PSICOLOGIA. INSCRITO EN EL LIBRO DE REG. DE ESTUDIANTES EN SERVICIO SOCIAL CON EL No-_____.		

Dra. Ana Maria Ventura de Marroquín  
**PRESIDENTA**

Licda. Julia Dora Aguirre Dominguez  
**SECRETARIA**