



JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESION EN PSICOLOGIA

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

SAN SALVADOR, _____ 2019

SEÑORES JUNTA DE VIGILANCIA:

POR ESTE MEDIO RESPETUOSAMENTE **SOLICITO** AUTORIZACIÓN PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROFESIONALES, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA LEY, PARA LO CUAL PRESENTO LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN PERTINENTE.

INFORMACIÓN GENERAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO
NACIONALIDAD	ESTADO FAMILIAR	NOMBRE DEL CÓNYUGE	
Nº. DE DUI	LUGAR Y FECHA EXT. DUI	No. DE NIT	

INFORMACIÓN PROFESIONAL

NIVEL O TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADUACIÓN O INCORPORACIÓN
UNIVERSIDAD	LOCALIDAD

DIPLOMA DE ESPECIALIDAD MAESTRIA O DOCTORADO EN PSICOLOGIA

DIPLOMA O TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADUACIÓN
UNIVERSIDAD	LOCALIDAD

INFORMACIÓN POSTAL COMPLETA Y ACTUALIZADA:

DIRECCION PERSONAL:	Tel:
CORREO ELECTRONICO:	
LUGAR DE TRABAJO:	
DIRECCIÓN DE TRABAJO:	Tel:

ADJUNTO A LA PRESENTE SOLICITUD:

1. TÍTULO ORIGINAL Y COPIA
2. AUTÉNTICAS DEL MINED ORIGINAL Y COPIA
3. CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL (ORIGINAL Y COPIA)
4. PARTIDA DE NACIMIENTO ORIGINAL NO MÁS DE 3 MES DE VIGENCIA O COMPROBANTE DE NACIONALIZACIÓN
5. COPIA LEGIBLE DE DUI Y NIT AMPLIADO A 150%
6. Dos FOTOS BLANCO Y NEGRO GRANULADAS TAMAÑO: 4CM AMCHO x 5 CM LARGO (CON ROPA FORMAL)

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 DEL SOLICITANTE:
.....

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

FECHA:	ACTA No:
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 RESUELVE: <input type="checkbox"/> DENEGARLA <input type="checkbox"/> POSPONERLA HASTA _____ <input type="checkbox"/> CONCEDER AUTORIZACIÓN PERMANENTE PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL DE LA PSICOLOGIA. INSCRITO EN EL LIBRO DE REGISTRO DE PROFESIONALES CON EL No-_____.	

Dra. Ana María Ventura de Marroquín
PRESIDENTA

Licda. Julia Dora Aguirre Domínguez
SECRETARIA