



## JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESION EN PSICOLOGIA

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

SAN SALVADOR, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017

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:**

<b>DIRECCIÓN PERSONAL:</b>	<b>Cel:</b>
	<b>Tel:</b>
<b>CORREO ELECTRONICO:</b>	
<b>LUGAR DE TRABAJO:</b>	
<b>DIRECCIÓN DE TRABAJO:</b>	<b>Tel:</b>

**ADJUNTO A LA PRESENTE SOLICITUD:**

1.  TÍTULO ORIGINAL Y COPIA TAMAÑO CARTA (AUTÉNTICAS DEL MINED)
2.  CONSTANCIA DE SERVICIO SOCIAL (ORIGINAL Y COPIA)
3.  PARTIDA DE NACIMIENTO O COMPROBANTE DE NACIONALIZACIÓN (ORIGINAL Y COPIA)  
(ORIGINALES SE DEVOLVERÁN).
4.  COPIA DE DUI Y NIT A COLORES AMPLIADO A 150
5.  DOS FOTOGRAFÍAS RECIENTES, TAMAÑO CÉDULA BLANCO Y NEGRO GRANULADAS.

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**

<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> <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-_____.	

**PRESIDENTA**

**SECRETARIA**

## REQUISITOS AUTORIZACION PERMANENTE

**1. Llenar solicitud de autorización de ejercicio profesional**

**2. Título de Licenciatura original y copia tamaño carta**

**3. Auténticas del Ministerio de Educación (original y copia)**

**4. Constancia de Servicio Social detallando:**

a) Lugar donde realizó el servicio

b) Nombre del proyecto y actividades realizadas

c) Número de horas cumplidas por proyecto. (Original y copia)

**5. Partida de Nacimiento original no más de tres meses de vigencia**

**6. Copia legible de DUI y NIT ampliado a 150%**

**7. 2 fotos blanco y negro granuladas tamaño: 4cm ancho x 5cm largo (con ropa formal oscura).**

4 Cm de ancho

X

5 Cm. de  
largo

**8. Pagos:**

Se cancelan	\$5.71	carnet +
	\$5.71	diploma
	\$2.86	anualidad
	<u>\$5.71</u>	autorización de sello
	<b>\$19.99</b>	

Además debe agregar \$10.00 por elaboración de sello de bolsillo ó \$12.00 si desea elaborar sello estándar.

Cancelando un total de \$29.99 ó \$31.99 según la opción que usted elija.

**9. Presentar toda la documentación en folder tamaño carta, color natural, con su respectivo fasteners en el orden que se presenta.**