

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PERMANENTE

Código: CSSP-JVPLC-AP-1-3

Versión: 03

Fecha: 08/08/2023





## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PERMANENTE

Datos personales del profesional		Registro No.:
1. Nombre completo:		
2. Nacionalidad:		
3. Dirección particular:		
	Teléfono:	
4. Trabajo Actual:		
5. Dirección trabajo Actual:		
		Teléfono:
6. Número de DUI:		Estado Civil:
7. Fecha de Nacimiento:		Lugar:
8. Graduado en la Universidad de:		
9. Profesión:		
10. Correo Electrónico:		
11. Fecha de Graduación:	Fecha de	e Incorporación:
12. Referencias personales, noml respectivo número de Inscripción		nales en Laboratorio Clínico, con su
Licenciado/a		No
Licenciado/a		No
San Salvador,	de	del
PRESIDENTE		SECRETARIO

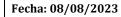


## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PERMANENTE

Código: CSSP-JVPLC-AP-1-3

Versión: 03

Página 2 de 4





(COMPLETAR SOLICITUD)

SEÑORES				
JUNTA DE VIGILANCIA DE LA				
PROFESIÓN EN LABORATORIO CLÍNICO				
PRESENTE				
YO,,	MAYOR	DE	EDAD,	CON
NÚMERO DE DOCUMENTO ÚNICO DE IDENTIDAD		_, LI(	CENCIA	DO (a)
EN LABORATORIO CLÍNICO, A USTEDES ATENTAMENTE	SOLICITO	SER	INSCRI	ΓΟ EN
EL REGISTRO DE PROFESIONALES CORRRESPONDI	ENTE, CO	ONFO	RME A	LAS
DISPOSICIONES LEGALES PERTINENTES DE LA LEY I	DEL CONS	EJO S	SUPERIC	R DE
SALUD PÚBLICA Y DE LAS JUNTAS DE VIGILANCIA DE L	AS PROFE	SION	ES DE S	ALUD
PARA LO CUAL ACOMPAÑA LOS DOCUMENTOS QUE ESE	ORGANISI	MO RI	EQUIER	E.
SAN SALVADOR, DE	DE	L		
	F:			

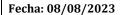


#### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PERMANENTE

Código: CSSP-JVPLC-AP-1-3

Versión: 03

Página 3 de 4





# ( SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SELLO DE IDENTIDAD PERSONAL )

SEÑORES	
JUNTA DE VIGILANCIA DE LA	
PROFESIÓN EN LABORATORIO CLÍNICO	0
PRESENTE	
YO ,	MAYOR DE EDAD , CON NÚMERO
DE DOCUMENTO ÚNICO DE IDEN	TIDAD EXPEDIDO EN
	, CON NÚMERO DE JUNTA DE VIGILANCIA
DE LA PROFESIÓN EN LABORATORIO	O CLÍNICO, CON EL FIN DE DARLE
CUMPLIMIENTO A LOS ARTÍCULOS 31	3 Y 314 DEL CÓDIGO DE SALUD, SOLICITO SE
ME AUTORICE LA ELABORACIÓN DE	E UNO O DOS SELLOS DE IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL , LOS CUALES SERÁN E	LABORADOS POR LA FÁBRICA DE SELLOS DE
HULE.	
(h	
(nombre y an	rección de imprenta)
SAN SALVADOR , DE	DEL
	F :

NOMBRE:



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PERMANENTE

Código:

CSSP-JVPLC-AP-1-3

Versión: 03

Fecha: 08/08/2023



