

CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA
FICHA DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATO
A JUNTA DE VIGILANCIA DE PROFESIONES DE LA SALUD
ELECCIONES 2018

Indicaciones: La ficha deberá llenarse con letra de molde legible, sin tachaduras o enmendaduras a bolígrafo azul o negro. La fotografía deberá ser reciente y tamaño cédula.

JVPM JVPO JVPQF JVPMV PROPIETARIO SUPLENTE

DATOS DEL (LA) CANDIDATO (A)

Nombres

Apellidos

Número de Documento Único de Identidad

Profesión

Número de Licencia Profesional

Correo Electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Domicilio

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Lugar de Trabajo

Dirección de Trabajo

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Teléfono de Oficina

Jefe Inmediato

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------



FIRMA CANDIDATO (A) _____

Recibió: _____ Fecha: _____ Firma: _____