

JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESION DE ENFERMERIA

SOLICITUD DE INSCRIPCION A LA J.V.P.E. CON CARÁCTER PERMANENTE

Yo, _____
Con DUI número _____
de _____ años de edad. Con domicilio actual: _____
De la Ciudad de: _____
Departamento de: _____ Con teléfono
Cel. y fijo: _____, Graduado en (Universidad o
Escuela): _____ El día
_____ mes _____ año _____ En la Ciudad de:
_____ Lugar de trabajo: _____ con
cargo de _____ Teléfono:
_____.

Correo electrónico: _____. Solicito a
Ustedes, ser inscrito (a) en el Registro respectivo de dicha Junta, conforme a lo
establecido en el Código de Salud, y obtener la autorización para el Ejercicio de la
Profesión de Enfermería con carácter permanente, en el nivel académico de:
_____, adjuntando los documentos requeridos y me
comprometo a respetar las disposiciones del Consejo Superior de Salud Pública y la
Junta de Vigilancia de la Profesión de Enfermería.

San Salvador, _____ de _____ del año _____.

Atentamente,

Firma