****

**SOLICITUD DE RENOVACION/REPOSICION DE SELLO JVPE**

**San Salvador, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_**

**SEÑORES**

**JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA**

**PRESENTE**

**Yo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Con Número de DUI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Número de JVPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Por medio de la presente solicito la autorización de junta para renovar o reponer mi sello según las especificaciones contempladas en el Art. 313 del Código de Salud. Siendo los motivos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deterioro** |  |
| **Extravío** |  |
| **Robo** |  |
| **Nuevas medidas** |  |
| **Cambio de apellido** |  |

**Atentamente,**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA: Por robo, hurto o extravío del sello será necesario presentar el parte de la denuncia realizada en la P.N.C.**