



SOLICITUD POR REGISTRO DE ESPECIALIDAD

Magister:
CARLOS PAIPAY QUISPE
Decano
Consejo Regional III Lima Metropolitana
Colegio De Enfermeros Del Perú
Presente.-

Yo, Licenciada (o)..... con CEP
N°Identificada (o) con el DNI.: residente
en la ciudad de, con domicilio fiscal
en..... del distrito de
.....

Ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

POR LO TANTO

Solicito a usted, acceder a mi petición por ser de justicia.

Lince,.....de.....del 202....

Atentamente,

.....
Firma y Huella Digital

Celular:
Telf. Fijo:
E- mail.....