



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO INDIVIDUAL

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
..... y
habiéndome Colegiado en el año

SOLICITO se me reconozca por los años (.....), de haberme Colegiado, así
mismo indico que vengo laborando en la institución:

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 201....

Atentamente,



Huella Digital

.....
Firma y Huella Digital

Celular:
E- mail.....