



SOLICITO: .....

.....

**Licenciado:**

**MEDARDO RAFAEL CHUCOS ORTIZ**

**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 201....

Atentamente,

.....  
Firma y Huella Digital

Celular: .....

Telf. Fijo: .....

E- mail.....