



PRESENTO

LICENCIADO

MEDARDO RAFAEL CHUCOS ORTIZ

Decano

Consejo Regional III Lima Metropolitana

Colegio de Enfermeros del Perú

S.D.

DECLARACIÓN JURADA

Conste por la presente Declaración Jurada que Yo, la Lic.:

....., debidamente identificada con DNI N°

CEP N° de Profesión Enfermera (o), con domicilio real y legal sito en

.....

....., distrito de , provincia de

....., Departamento de ; manifiesto:

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

Lince, de del

(Firma y Huella Digital)

Celular N°:

Teléfono N°:

E-mail: