



Nº. EXP. ....

SOLICITA: .....

Magister

**CARLOS ENRIQUE PAIPAY QUISPE**

Decano

Consejo Regional III Lima Metropolitana

Colegio de Enfermeros del Perú

## **SOLICITUD DE CONSTANCIAS MULTIPLE**

Yo, Licenciada (o).....  
con CEP N° ..... identificada(o) con DNI N° ..... ,  
residente en la ciudad de ..... , con  
domicilio en .....

Ante usted con el debido respeto me presento y solicito:

1) Constancia de trámite de registro de Título

- Colegiatura ( )
- Especialidad ( )
- Maestría ( )
- Doctorado ( )
- Auditoria ( )
- Lactancia Materna ( )

2) Constancia de Registro de Título

- Colegiatura ( )
- Especialidad ( )
- Maestría ( )
- Doctorado ( )
- Auditoria ( )
- Lactancia Materna ( )

3) Constancia de No Adeudo ( )

4) Constancia de Honorabilidad ( )

5) Constancia de Auditoria ( )

6) Constancia Materna ( )

7) Constancia Enfermeros Conciliadores Extrajudiciales ( )

Conocedor del espíritu solidario de la Institución, requiero a su digno despacho a fin de que se me otorgue lo solicitado.

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

(Firma)

E-mail:.....

Teléfono.....

Celular.....