



# Colegio Tecnólogo Médico del Perú

	<b>COLEGIO TECNÓLOGO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL</b>	<b>CODIGO:</b>	<b>PPR – F O - 0 3</b>
	<b>FICHA DE DATOS</b>	<b>VERSIÓN :</b>	<b>0 3</b>

INSTRUCCIONES: complete sus datos correctamente con letra legible **IMPRENTA (Mayúscula y Minúscula con tilde y diéresis)** donde corresponda)

**FECHA:** ..... / ..... / .....

## 1. DATOS PERSONALES

- 1.1 CTMP N°: \_\_\_\_\_ (Llenado por el CN – CTMP)
- 1.2 Apellidos: \_\_\_\_\_
- 1.3 Nombres: \_\_\_\_\_
- 1.4 D N I N°: \_\_\_\_\_
- 1.5 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- 1.6 Estado Civil: \_\_\_\_\_
- 1.7 Grupo Sanguíneo: \_\_\_\_\_
- 1.8 Domicilio Actual: A v. / Calle / Jr.: \_\_\_\_\_
- 1.9 Número / Mz. / Lt : \_\_\_\_\_ Urb : \_\_\_\_\_
- Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia : \_\_\_\_\_
- Departamento: \_\_\_\_\_
- 1.10 Telf. Domicilio: \_\_\_\_\_ Telf. Celular: \_\_\_\_\_
- Telf. Referencia: \_\_\_\_\_
- 1.11 Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## 2. DATOS ACADEMICOS

- 2.1 Grado de Bachiller en: \_\_\_\_\_
  - 2.2 Universidad de procedencia: \_\_\_\_\_
  - 2.3 Fecha de obtención del Grado de Bachiller: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° de Bachiller: \_\_\_\_\_
  - 2.4 Título Profesional: \_\_\_\_\_
  - 2.5 Universidad de procedencia: \_\_\_\_\_
  - 2.6 Fecha de obtención del Título Profesional: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° de Título: \_\_\_\_\_
  - 2.7 Modalidad de Titulación:
- T e s i s :  Trabajo de Suficiencia Profesional :

Documento para uso exclusivo del CONSEJO NACIONAL DEL CTMP Se prohíbe su reproducción total o parcial sin la autorización del CONSEJO NACIONAL DEL CTMP Se considera copia no controlada a toda copia impresa que no lleve el sello de COPIA CONTROLADA.