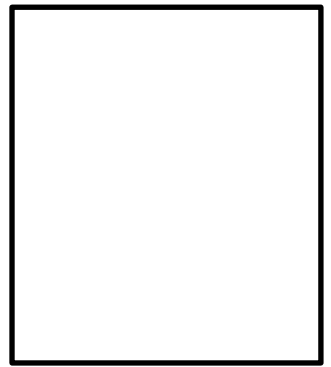




FICHA DE DATOS



Nº DE COLEGIATURA: _____

FECHA DE COLEGIATURA: _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

Nº DE DNI: _____ Nº DE RUC: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DEPARTAMENTO: _____ PROVINCIA: _____

DISTRITO: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO DOM.: _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ESTADO CIVIL: _____

NOMBRE DEL CÓNYUGUE: _____

¿ESTÁ ASEGURADO? _____ INSTITUCIÓN ASEGURADORA: _____

UNIVERSIDAD QUE DIO EL TÍTULO: _____

AÑOS DE EJERCICIO PROFESIONAL: _____

CENTRO LABORAL: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

**“DECLARO QUE LOS DATOS DECLARADOS SON REALES Y ACTUALIZADOS A LA
FECHA”**

LIMA, _____ DE _____ 2 _____

.....

FIRMA