



FORMATO DE TRÁMITE-OFICINA DE COLEGIATURAS

La presente tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA del trámite que esta realizando y los datos consignados (Por favor llenar con letra legible)

COLEGIO REGIONAL:.....

Nº DE COLEGIATURA:.....

TRAMITE:

- NUEVO COLEGIADO
- DUPLICADO O RENOVACIÓN DE CARNET
- DUPLICADO DE DIPLOMA DE COLEGIATURA
- RENOVACIÓN DE DIPLOMA DE COLEGIATURA
- ACTUALIZACIÓN DE DATOS

☐
☐
☐
☐
☐

(Para cambio de apellido paterno, materno o nombres deberá presentar:
Resolución Judicial, DNI actualizado y estar actualizado en la SUNEDU)

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO:.....

APELLIDO MATERNO:.....

NOMBRES:.....

DIRECCIÓN:.....

URBANIZACIÓN:.....DISTRITO:.....

PROVINCIA:.....DEPARTAMENTO:.....

DNI:.....RUC.....

GRUPO SANGUÍNEO:.....FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....

E-MAIL:.....

TELÉFONO FIJO:.....CELULAR:.....

ESTADO CIVIL: SOLTERO () CASADO () VIUDO () DIVORCIADO ()

UNIVERSIDAD DE TITULACIÓN :.....

FECHA TITULACIÓN :.....

DATOS ADICIONALES (NO APLICA PARA NUEVOS COLEGIADOS)

CENTRO LABORAL O CONSULTORIO:.....

DIRECCIÓN:.....

URBANIZACIÓN :DISTRITO:.....

PROVINCIA:.....DEPARTAMENTO:.....

TELÉFONO FIJO:.....CELULAR:.....



FOTO



Por favor firmar dentro del recuadro, TAL COMO SU DNI

Fecha de Colegiatura...../...../.....