



COLEGIO DE BIOLOGOS DEL PERÚ DECRETO DE LEY N° 19364

SOLICITUD DE INSCRIPCION DEL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

Señor(a):
Decano(a) del Colegio de Biólogos del Perú
S.D.:

_____ Biólogo(a), con N° de
Colegiatura _____, DNI _____ con residencia en la ciudad de _____
_____ y con domicilio en _____ N° _____
_____ teléfono _____ en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 8° del
Estatuto y la Resolución del Consejo Directivo Nacional N° 004-2013-CDN-CBP.

A Ud. solicito se sirva disponer a quién corresponda la inscripción del Título de Segunda
Especialidad en _____
_____, Para cuyo efecto acredito mi condición como tal, adjuntando los requisitos
exigidos.

_____, _____ de _____ de 20__

.....
Firma



COLEGIO DE BIOLOGOS DEL PERÚ DECRETO DE LEY N° 19364

FICHA DE INSCRIPCIÓN BIOLOGO(A) ESPECIALISTA

Acreditado con el la Inscripción de su Título de Segunda Especialidad

N° : _____

pegue su foto aquí

Fecha: ____ / ____ / ____

A. DATOS PERSONALES

1. Nombres : _____
2. Fecha de Nacimiento : ____ / ____ / ____ 3. Grupo sanguíneo ____ RH ____ 4. Género : _____
5. Lugar Nacimiento : _____
6. Estado Civil: Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Fecha de Matrimonio : ____ / ____ / ____ Divorciado(a) ☐ Otro ☐ _____
9. Nombre y Apellido del Cónyuge: _____
10. Nombres de los Hijos: _____

Apellidos y nombres

Fecha de Nacimiento

- | | |
|----------|--------------------|
| 1. _____ | ____ / ____ / ____ |
| 2. _____ | ____ / ____ / ____ |
| 3. _____ | ____ / ____ / ____ |

11. Dirección Postal:

Distrito : _____ Provincia : _____ Departamento : _____

Dirección: _____
Nº : _____

12. Consejo Regional al que pertenece : _____

B. DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN

1. DNI / Car. Extra. : _____

2. Nº de Colegio : _____

3. E-mail : _____

4. Telf./Celular : _____

C. DATOS PROFESIONALES

1. Especialización:

a. Nombres de la 2da Especialidad _____

b. Institución que le otorgó _____

c. Modalidad de estudios _____ d. Fecha de expedición ____/____/____

e. País _____

2 Trabajo de Investigación u otro para obtener el Título de 2da Especialidad

3. Otros estudios relacionados con la Especialidad

Nombre de la Institución	Duración/Fecha	Documento Obtenido
--------------------------	----------------	--------------------

a. _____	_____	_____
----------	-------	-------

b. _____	_____	_____
----------	-------	-------

4. Trabajo actual:

a. Nombre de la Institución : _____

b. Cargo que ocupa : _____

c. Fecha que asumió el cargo : _____

d. Área: _____

e. Nivel : _____

f. Dirección : _____

5. Práctica Profesional privada:

a) Tipo : _____ b) Desde : ____/____/____ c) hasta : ____/____/____

6. Idiomas	Habla	Lee	Escribe
_____	Básico() Intermedio ()) Alto ()	Básico() Intermedio () Alto ()	Básico() Intermedio () Alto ()
_____	Básico() Intermedio ()) Alto ()	Básico() Intermedio () Alto ()	Básico() Intermedio () Alto ()

D. PARTICIPACION EN ASOCIACIONES O SOCIEDADES CIENTIFICAS DE SU ESPECIALIDAD

Nombre de la Asociación/Sociedad	Cargo que desempeñó	Duración del cargo
a. _____	_____	_____
b. _____	_____	_____

Actividad que motivo la representación	Cargo que desempeñó	Fecha
a. _____	_____	__/__/__
b. _____	_____	__/__/__

F. PRODUCCIÓN INTELECTUAL Y PUBLICACIONES CIENTIFICAS EN EL AREA DE SU ESPECIALIDAD

Tipo	Título	Fecha de Publicación	Nombre de la Editorial o Revista en que se publicó
a. _____	_____	__/__/__	_____
b. _____	_____	__/__/__	_____
c. _____	_____	__/__/__	_____

G. DISTINCIONES RECIBIDAS

Tipo de distinción	Motivo	Fecha
a. _____	_____	__/__/__
b. _____	_____	__/__/__

_____, de _____ de 20__

.....
Firma