



## ESCUELA DE POSTGRADO SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

ID: \_\_\_\_\_

#### I. Datos Personales:

Nombres y apellidos: .....

.....

N° DNI:..... Fecha de Nacimiento:.....

Domicilio:.....

Distrito:.....Provincia:.....

Teléfono: ..... Celular:.....

E-mail:.....

#### II. Datos Laborales:

Centro de Trabajo: .....

Cargo:.....

Dirección:..... Teléfono:.....

#### III. Estudios:

Universidad de Procedencia:.....

.....Año egreso:.....

**MENCIÓN A ESTUDIAR:**.....

Fecha: ...../...../.....

-----  
**FIRMA**