



**ASOCIACIÓN PERUANA DE ENFERMERAS EN TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS**

**APETROT**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**



LLENAR EL DOCUMENTO CON LETRA CLARA Y SIN ENMENDADURA

<b>1. DATOS PERSONALES</b>			
<b>Nombres:</b>		<b>Apellidos:</b>	
<b>Fecha de nacimiento: dd/mm/aa</b> / /		<b>Lugar de nacimiento:</b>	
<b>Nacionalidad:</b>		<b>DNI ( ) o CE ( ):</b> N°:	<b>CEP:</b>
<b>Institución y dependencia donde labora (indicar facultad, departamento, servicio, unidad, ...)</b>			
<b>Telf. de trabajo:</b> <b>Anexo:</b>	<b>Telf. Domicilio:</b>	<b>Celular:</b>	<b>Fax:</b>
<b>Dirección de su domicilio:</b>			
<b>Dirección de su trabajo:</b>			
<b>Correo electrónico:</b>			
<b>2.- DATOS ACADÉMICOS:</b>			
<b>Grados y títulos:</b>	<b>Universidad</b>	<b>País</b>	<b>Año</b>
<b>Cargo actual:</b>		<b>Institución</b>	
<b>¿Qué espera de la APETROT?</b>			
<b>Sugerencias:</b>			
<b>GRACIAS</b>			

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **FIRMA**