

# COLEGIO DE BIÓLOGOS DEL PERÚ

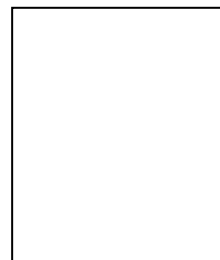
Decreto Ley N° 19364 (18-04-1972)

CONSEJO NACIONAL

LIMA - PERÚ

|                         |
|-------------------------|
| <b>Registro N°</b>      |
| <b>Colegio Regional</b> |

(No llenar)



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Escribir con letra de Imprenta

### I. DATOS PERSONALES

1. \_\_\_\_\_  
Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombres
2. Fecha de nacimiento: día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_
3. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Departamento                      Provincia                      Distrito
4. \_\_\_\_\_                      5. \_\_\_\_\_  
Nacionalidad                      Grupo Sanguíneo y Factor Rh
6. Estado Civil \_\_\_\_\_                      7. DNI/CI/CE N° \_\_\_\_\_
8. Pasaporte N° \_\_\_\_\_                      9. R.U.C. N° \_\_\_\_\_
10. Domicilio \_\_\_\_\_  
Departamento \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Distrito \_\_\_\_\_
11. Teléfono \_\_\_\_\_ CEL \_\_\_\_\_                      RPM      RPC
12. Dirección Postal \_\_\_\_\_
13. E-mail \_\_\_\_\_
14. Dirección de un familiar con residencia fija \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_
15. Indique si padece Ud. algún tipo de alergia o enfermedad \_\_\_\_\_
16. De la información brindada en el número anterior indique si desea que aparezca en su carnet de colegiado:  
SI ( )                      NO ( )

### II REFERENCIA FORMAL

NOMBRE DEL CONYUGUE \_\_\_\_\_

| NOMBRE DE HIJOS | EDAD | GRADO DE INSTRUCCION |
|-----------------|------|----------------------|
|                 |      |                      |
|                 |      |                      |
|                 |      |                      |
|                 |      |                      |

### III EDUCACION

1. Educación Universitaria: de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
Universidad \_\_\_\_\_
2. Títulos y Grados \_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 Biólogo o Licenciado \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 otro título equivalente \_\_\_\_\_  
 Bachiller \_\_\_\_\_  
 Maestría \_\_\_\_\_  
 Doctor \_\_\_\_\_
3. Otras carreras universitarias  
Títulos y Grados \_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
4. Estudios en el país y en el extranjero
  - a. Lugar \_\_\_\_\_ Fecha: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_  
 Institución auspiciadora \_\_\_\_\_  
 Institución donde cumplió \_\_\_\_\_
  - b. Lugar \_\_\_\_\_ Fecha: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_  
 Institución auspiciadora \_\_\_\_\_  
 Institución donde cumplió \_\_\_\_\_
  - c. Lugar \_\_\_\_\_ Fecha: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Especialidad \_\_\_\_\_  
 Institución auspiciadora \_\_\_\_\_  
 Institución donde cumplió \_\_\_\_\_
5. Idiomas  
Indique los idiomas (menos el español) en los que Ud. tiene conocimientos y  
marque con una (x) los espacios respectivos

Si Ud. no conoce ningún idioma extranjero, marque aquí ( )

| IDIOMA | LEE |   |   | ESCRIBE |   |   | HABLA |   |   | Puede servir de intérprete |
|--------|-----|---|---|---------|---|---|-------|---|---|----------------------------|
|        | MB  | B | R | MB      | B | R | MB    | B | R |                            |
|        |     |   |   |         |   |   |       |   |   |                            |
|        |     |   |   |         |   |   |       |   |   |                            |
|        |     |   |   |         |   |   |       |   |   |                            |
|        |     |   |   |         |   |   |       |   |   |                            |

- 6.- Educación Secundaria: de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
Plantel \_\_\_\_\_
7. Educación Primaria: de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
Plantel \_\_\_\_\_

### IV TRABAJO

1. Razón Social \_\_\_\_\_
2. Nombre del Empleador \_\_\_\_\_
3. Dirección \_\_\_\_\_
4. Teléfono \_\_\_\_\_
5. Cargo en la Institución \_\_\_\_\_

## V. Calificación Profesional

A. Anote en orden decreciente las especialidades en las que usted se considere con mayor competencia científica:

a. \_\_\_\_\_ b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_ d. \_\_\_\_\_

B. Años de experiencia en su especialidad \_\_\_\_\_

6. De acuerdo a su respuesta, indique a cual de las áreas siguientes está relacionada su competencia:

Investigación Básica       Producción       Planificación  
 Consultoría       Salud       Otros  
 Servicios Públicos       Educación       \_\_\_\_\_

7. Relación de publicaciones y de trabajos inéditos efectuados (\*\*)

---

---

---

---

---

(\*) Esta lista será mostrada en la sede de su Colegio.

(\*\*) Si fuera posible adjunte una separata de sus publicaciones.

## VI. OTRAS INFORMACIONES

1. Instituciones científicas o similares a las que pertenece

---

---

---

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha de presentación

|  |
|--|
|  |
| Firmar sin salirse del recuadro (usar tinta negra) |

## PARA USO DEL COLEGIO SOLAMENTE

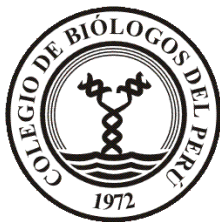
La presente Ficha ha sido revisada y contiene en forma correcta todos los datos solicitados.

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO REGIONAL

\_\_\_\_\_  
DECANO REGIONAL

\_\_\_\_\_  
SECRETARIO NACIONAL

\_\_\_\_\_  
DECANO NACIONAL



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Señor  
Decano Nacional  
Colegio de Biólogos del Perú

### **PRESENTE.-**

Yo, \_\_\_\_\_, con DNI / CE N° \_\_\_\_\_  
egresado(a) de la Universidad \_\_\_\_\_  
con el Título de \_\_\_\_\_  
con domicilio en \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_,  
Provincia \_\_\_\_\_, Departamento \_\_\_\_\_  
ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, de acuerdo al Art. 20 de la Constitución Política del Perú y el Art. 2 de la Ley de Creación N° 19364 de la Creación del Colegio de Biólogos del Perú, y la Ley N° 28847, Ley del Trabajo del Biólogo, la colegiación es requisito indispensable para el ejercicio de la profesión de Biólogo.

Por lo tanto, recorro a usted y por su intermedio al Consejo Nacional para que tenga a bien disponer, de acuerdo a las normas vigentes, mi inscripción en el Colegio de Biólogos. Para tales efectos acompaño la documentación y las boletas de pago correspondiente.

Por lo expuesto, ruego a usted, acceder a mi petición por ser de justicia.

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI/ CE. : \_\_\_\_\_



## DECLARACIÓN JURADA

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI/CI/CE N° \_\_\_\_\_  
egresado (a) de la Universidad: \_\_\_\_\_  
con el Título de \_\_\_\_\_  
con domicilio en: \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que no estoy inhabilitado por sentencia judicial para efectos de inscripción y colegiatura en el Colegio de Biólogos del Perú, establecido como requisito según Art. 30 del Estatuto.

Lima \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI/ CE. : \_\_\_\_\_