

	CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICA	Código: CSSP-JVPM-AP-3-2	
		Versión: 02	
	SOLICITUD JURADA PARA INSCRIPCIÓN PERMANENTE	Fecha: 17/03/2023	
		Página 1 de 1	

Señores Miembros de la Junta
De Vigilancia de la Profesión Médica
Presente.

Yo, _____, de ____ años de edad,
con número de D.U.I. _____ -__ y domicilio (Dirección completa) _____
_____ de nacionalidad _____. Solicito
inscripción (provisional ó permanente), jurando someterme y cumplir con las
disposiciones del presente Código de Salud, sus reglamentos y todas las leyes vigentes
y futuras relacionadas con la salud.

San Salvador, ____ de _____ de 202__

Firma del profesional según D.U.I