
 CSSP CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA	CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICO VETERINARIA	Código: CSSP-JVPMV-APRO-3-2	
	SOLICITUD PARA INSCRIPCIÓN DE EGRESADOS ANTE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICO VETERINARIA	Versión: 02	
	Fecha: 11/04/2023	Página 1 de 3	

**SOLICITUD PARA INSCRIPCIÓN DE EGRESADOS ANTE LA JUNTA DE VIGILANCIA
DE LA PROFESIÓN MEDICO VETERINARIA**

San Salvador, _____ de _____ de _____

Señores
 Junta de Vigilancia de la Profesión
 Médico Veterinaria
 Presente.-

Estimados señores:



Yo, _____, mayor de edad,
 con domicilio en (dirección exacta) _____
 _____ del Municipio de _____,
 Departamento de _____, a ustedes atentamente, expongo:

Que he cumplido con los requisitos establecidos por la Universidad _____
 _____, para poder realizar mi ejercicio profesional
 supervisado, el cual consta de _____ horas. Por lo que a ustedes
 atentamente solicito, ser inscrito en el registro de estudiantes apto para el ejercicio
 profesional supervisado correspondiente, conforme con las disposiciones legales
 pertinentes del Código de Salud y de la Ley del Consejo Superior de Salud Pública y de
 las Juntas de Vigilancia de las profesiones de Salud, para lo cual acompaña los
 documentos que este organismo requiere.

Juro someterme y cumplir las disposiciones del Código de Salud, sus Reglamentos y
 todas las Leyes vigentes y futuras relacionadas con la salud.

Agradeciendo anticipadamente su atención a la presente y a espera de su respuesta
 me suscribo cordialmente.

(Nombre del solicitante)

 CSSP CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA	CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICO VETERINARIA	Código: CSSP-JVPMV-APRO-3-2	
	SOLICITUD PARA INSCRIPCIÓN DE EGRESADOS ANTE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MEDICO VETERINARIA	Versión: 02	
		Página 2 de 3	

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SELLO



Señores
 Junta de Vigilancia de la Profesión
 Medico Veterinaria
 Presente.

Yo, _____, mayor de edad, con número de documento único de identidad _____, expedido en, con numero provisional de Junta de Vigilancia de la Profesión Medico Veterinaria _____, con el fin de darle cumplimiento a los artículos 313 y 314 del Código de Salud, solicito se me autorice la elaboración de un sello de identificación profesional.

San Salvador, _____ de _____ de _____

Firma _____

(Nombre del solicitante)

	CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICO VETERINARIA	Código: CSSP-JVPMV-APRO-3-2	
	SOLICITUD PARA INSCRIPCIÓN DE EGRESADOS ANTE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN MÉDICO VETERINARIA	Versión: 02	
		Fecha: 11/04/2023	
		Página 3 de 3	

CARTA COMPROMISO

Señores Miembros de la Junta de
Vigilancia de la Profesión Médico Veterinaria
Presente.

Yo, _____ de _____ años de edad, alumno de la carrera _____ de la Universidad _____, con número de carnet universitario _____ y número de documento único de identidad _____; me comprometo a realizar y concluir las horas sociales/ejercicio profesional supervisado, en el periodo comprendido de un año a partir de que se me otorgue la autorización; en _____ y cuya dirección es _____ siendo el MV responsable _____ con número de JVPMV _____.

De no terminar las horas sociales/ ejercicio profesional supervisado en el periodo antes mencionado estoy en la obligación de presentar escrito ante la JVPMV en la que explico las razones del por qué no se ha finalizado y solicitando prórroga de la misma.

San Salvador, ____ de _____ de 20 ____.

Firma del estudiante

Firma y sello del Médico Veterinario