
	CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN QUÍMICO FARMACÉUTICA	Código: CSSP-JVPQF-AP-2-2	
	SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN COMO PROFESIONAL	Versión: 02	
		Fecha: 17/03/2023	
		Página 1 de 1	

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN COMO PROFESIONAL

San Salvador, _____ de _____ de _____.

Señor(a) Presidente(a) de la
Junta de Vigilancia de la Profesión
Químico Farmacéutica
San Salvador.

Yo _____ inscrito(a) como _____
_____, bajo el número _____, solicito me extiendan
una certificación de inscripción como profesional, la cual utilizaré para ser presentada
en: _____

Dirección particular: _____

Teléfono: _____

Lugar de Trabajo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Email (@): _____

(Firma y sello)

NOTA: Cancelará \$ 1.71 por esta Certificación.