
	CONSEJO SUPERIOR DE SALUD PÚBLICA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA PROFESIÓN QUÍMICO FARMACÉUTICA	Código: CSSP-JVPQF-SP-1-2	
	FORMATOS PARA SOLICITAR FABRICACIÓN DE SELLO PROFESIONAL	Versión: 02	
		Fecha: 31/03/2023	
		Página 1 de 1	

San Salvador, ____ de ____ de ____

SEÑOR(A) PRESIDENTE(A)
DE LA JUNTA DE VIGILANCIA DE LA
PROFESION QUIMICO FARMACEUTICA
PRESENTE. -

Yo, _____ de _____ años de edad,
residiendo en _____
_____, inscrito(a) en la Junta de Vigilancia
como _____ bajo el No. _____.

Atentamente solicito autorización para la elaboración de mi **SELLO PROFESIONAL**, de
forma: Interna () Externa (). Por el siguiente motivo: Deterioro ____, Modificación ____,
Extravío ____, ó Actualización ____ (por acuerdo de J.D. en Acta 12/2019).

Lugar de Trabajo: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____.

Firma y Sello

Teléfono: _____.

Correo para recibir notificaciones: _____.

NOTAS IMPORTANTES:

- 1. En caso de extravío, deberá adjuntar el parte policial.**
- 2. Por deterioro, modificación ó actualización, deberá entregar hule del sello anterior para ser archivado juntamente con la solicitud.**
- 3. SI ES ELABORADO EXTERNAMENTE, DEBERÁ TRAERLO PARA SER REGISTRADO Y CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES DETALLADAS EN EL ACUERDO.**