

# COLEGIO DE BIÓLOGOS DEL PERÚ

Ley de Creación N° 19364

CONSEJO NACIONAL

LIMA - PERÚ

<b>Registro N°</b>
<b>Consejo 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. Libreta Militar N°: \_\_\_\_\_
9. Pasaporte N° \_\_\_\_\_
10. R.U.C. N° \_\_\_\_\_
12. Domicilio \_\_\_\_\_  
Departamento \_\_\_\_\_                      Provincia \_\_\_\_\_  
Distrito \_\_\_\_\_
13. Teléfono \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ CEL \_\_\_\_\_
14. Dirección Postal \_\_\_\_\_
15. E-mail \_\_\_\_\_
15. Dirección de un familiar con residencia fija \_\_\_\_\_  
teléfono \_\_\_\_\_

### II. REFERENCIA FORMAL

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

NOMBRE DE HIJOS	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN

### III. EDUCACIÓN

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. De la lista de especialidades, anote en orden decreciente aquellas 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      ( ) Pesquería      ( ) Planificación  
( ) Recursos Naturales      ( ) Salud      ( ) Energía Nuclear  
( ) 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

\_\_\_\_\_  
Firma

## PARA USO DEL COLEGIO SOLAMENTE

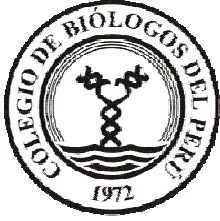
La presente Ficha ha sido revisada y contiene en forma correcta todos los datos solicitados.

\_\_\_\_\_  
Secretario Regional

\_\_\_\_\_  
Decano Regional

\_\_\_\_\_  
Secretaria Nacional

\_\_\_\_\_  
Decano Nacional



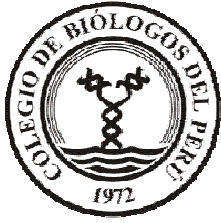
## DECLARACIÓN JURADA

\_\_\_\_\_ con DNI N° \_\_\_\_\_  
egresado 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 el Art. 30° del Estatuto.

....., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI:



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Señor  
Decano Nacional  
Colegio de Biólogos del Perú

### PRESENTE.-

\_\_\_\_\_, con DNI N° \_\_\_\_\_  
egresado de la Universidad \_\_\_\_\_  
con el Título de \_\_\_\_\_  
con domicilio en \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_,  
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 de Trabajo de Trabajo del Biólogo, la colegiación es requisito indispensable para el ejercicio de la profesión de Biólogo.

Por lo tanto, recurro 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 del Perú. Para tales efectos acompaño la documentación y las boletas de pago correspondientes.

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

..... , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
DNI :