

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**UNIDAD DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

Solicito: .....

**SEÑORA COORDINADORA DE LA SEGUNDA ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA –FACS-UNJBG TACNA**

S.C.

Yo:.....,

profesional en .....con DNI N°: ....., domicilio legal:  
.....del departamento de

..... Con respeto me presento ante su despacho, para expresar lo siguiente:

Que.....

.....  
.....  
.....  
.....

Por lo expuesto:

Ruego a Usted, dar el trámite correspondiente, por ser de justicia.

Tacna,..... de ..... del 20.....

.....  
FIRMA  
DNI.

**DATOS ADICIONALES:**

Correo electrónico: .....

Teléfono o celular.....

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### Datos personales:

Nombres: .....

Apellidos: .....

Lugar y fecha de nacimiento:.....

Documento de identidad (DNI) N°: .....

Domicilio legal (dirección y departamento): .....

Teléfono(s) : .....

Correo electrónico: .....

Especialidad a Postular: .....

### Datos Profesionales:

Universidad: ..... Año de egreso: .....

Profesional en: ..... N° de colegiatura.....

Lugar donde trabaja: .....

Teléfono del centro de trabajo: .....

### Datos de emergencia

Nombre y apellido de la persona: .....

Teléfono (s): .....

## DECLARACION JURADA DE BUEN ESTADO DE SALUD

Yo.....Identificado(a) con Documento  
Nacional de Identidad Nº.....con domicilio actual en .....  
.....Distrito.....Provincia  
..... Departamento.....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Encontrarme en buen estado de salud física y mental, no presentar enfermedad crónica ni infecto contagiosa, tener las condiciones físicas y mentales para la realización de las clases de Segunda Especialidad de Enfermería.

En fe de lo afirmado, suscribo la presente.

En ....., a los.....días del mes de .....de.....

.....

FIRMA

DNI:

## DECLARACION JURADA

Yo.....Identificado(a) con Documento  
Nacional de Identidad N°.....con domicilio actual en .....  
.....Distrito.....Provincia  
..... Departamento.....

### DECLARO BAJO JURAMENTO:

No tener antecedentes penales, policiales ni judiciales.

En fe de lo afirmado, suscribo la presente.

En ....., a los.....días del mes de .....de.....

.....

FIRMA

DNI: