

**COLEGIO DE LICENCIADOS EN ADMINISTRACIÓN DEL PERÚ
REGIÓN VIII – LAMBAYEQUE
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE COLEGIADOS**



REGISTRO N°	350	FECHA DE INSCRIPCIÓN	Día	Mes	Año
APELIDOS Y NOMBRES		VELA MONTEGRO AURIA			

Marcar (x)

SEXO	M	<input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL	Sol	<input checked="" type="checkbox"/>	Casd.	<input type="checkbox"/>	Divor.	<input type="checkbox"/>	Viud.	<input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	20	02	1981
LUGAR DE NACIMIENTO: País – Departamento – Provincia – Distrito – Pueblo															
BAGUA GRANDE – UTCUBAMBA – AMAZONAS – PERU															

auria 0702@hotmail.com

DNI	G. Sanguíneo	e - mail
40796109		auria0702@hotmail.com

CENTRO DE TRABAJO (LOS NÚMEROS 2 Y 3 SON PARA ACTUALIZACIÓN FUTURA SI CAMBIARA DE TRABAJO)

RAZON SOCIAL	Dirección	Télefono
1. DIRECCION DE RED DE SALUD	AV. HEROES DEL CENEPAN N° 980	041-471126
2.		
3.		

DOMICILIO : Av/ Jr/ Calle / Psje / Mz / LOTE		marcar (x)		
jr. Mariscal Castilla # 868		propia	Alquilad a	padres x
DEPARTAMENTO – PROVINCIA – DISTRITO		TELEFONOS		
Amazonas – Utcubamba – Bagua Grande		074 – 9910557		
UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA marcar (x)				
U.N.P.R.G. <input checked="" type="checkbox"/>	U.D.CH. <input type="checkbox"/>	U. MOGROVEJO <input type="checkbox"/>	Estatal <input checked="" type="checkbox"/>	
U.S. Sipán <input type="checkbox"/>	OTRA: <input type="checkbox"/>	LUGAR:	Particular <input type="checkbox"/>	
		Extranjera <input type="checkbox"/>		
DATOS DE ESTUDIO, GRADO Y TITULO				
AÑO DE INGRESO A LA U	FECHA DE TITULO	NÚMERO DE REGISTRO DE TITULO		
Agosto 1999				
MENCIÓN DEL GRADO Y TITULO OBTENIDO	OTROS GRADOS Y TITULOS OBTENIDOS	AÑO		
BACHILLER :				
TITULO :				
DATOS DEL CONYUGE : APELLIDOS Y NOMBRES	PROFESIÓN	FECH. DE NACIM.		

FIRMA DEL MIEMBRO DE LA ORDEN