



Colegio de Obstetras del Perú

Consejo Nacional



LISTA DE VERIFICACION DE LA CARPETA DEL POSTULANTE

FECHA DE RECEPCION: ____ / ____ / ____
DIA MES AÑO

HORA: ____:____ hrs.

1. DOCUMENTOS PERSONALES DEL POSTULANTE

DESCRIPCION	CUMPLE		OBSERVACION
	SI	NO	
Solicitud de inscripción del postulante.			
Autodiagnóstico.			
Resumen del curriculum vitae.			
Título Universitario copia simple.			
Habilidad profesional constancia original y vigente.			
Pago por derecho de inscripción constancia de la cuota.			
Documento nacional de identidad (DNI) vigente, copia simple.			
Declaración jurada de no tener sanciones éticas, administrativas o judiciales.			
Diploma de colegiación copia simple.			
Copia del carnet del colegiado.			
Fotografías tamaño pasaporte dos, en fondo blanco.			

2. PORTAFOLIO DE EVIDENCIAS

OBSERVACION:

.....
.....

NOMBRE DEL VERIFICADOR: _____

FIRMA DEL VERIFICADOR