

PLANILLA DE INSCRIPCION SERVICIO DE GUARDIAS (Se.Gu)

Apellido y Nombres:

DNI:

Correo Electrónico:

Fecha y lugar de nacimiento: / /

Provincia: Nacionalidad: Estado civil:

Domicilio particular:

Localidad: C.P.: Teléfono:

Domicilio consultorio:

Localidad: C.P.: Teléfono:

Título: Expedido por: Fecha: / /

Matrícula N°: Distrito: Fecha de matriculación: / /

Seguro de mala praxis: ☐ SI ☐ NO Compañía:

N° de póliza: Antigüedad como socio de SOLP:

ADJUNTAR

- ☐ Foto Carnet (4X4)
- ☐ Fotocopia autenticada de Título
- ☐ Analítico emitido por Facultad con promedio general y aplazos
- ☐ Curriculum Vitae: Antecedentes laborales y formación profesional