



COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU
Decreto Ley N° 22315
CONSEJO REGIONAL III LIMA METROPOLITANA

Jr. León Velarde 890 y Brigadier Pumacahua 2141, Lince - Telf.: 470-2364 / 266-1040 - Lima Perú
Pag. Web. www.cr3cep.org.pe E-mail: secdecanato.cr3@gmail.com / decanato@cr3.org.pe

TRANSFERENCIA DE REGION

Decano del Consejo Regional III de Lima Metropolitana, del Colegio de Enfermeros del Perú:

_____	_____	_____
NOMBRE Y APELLIDO	N° DE DNI	N° DE CEP
_____	_____	
MIEMBRO DE LA ORDEN QUE LABORA ACTUALMENTE	FECHA DE COLEGIACION	

Mediante la presente, solicito a usted mi TRANSFERENCIA como miembro de la Orden del Consejo

Regional al Consejo Regional
(Región Anterior) (Región Actual)

Por encontrarme laborando actualmente en el
(Hospital, Centro de Salud y Otro)

En la modalidad, que se encuentra dentro de esta Jurisdicción.
(Nombrado, CAS, Cesante)

Lince, dedel 201.....

.....
(Firma)

E-mail.:

Teléfono.:

Celular.: