



COLEGIO PROFESIONAL DE PROFESORES DEL PERÚ

CPPP FUNDADO CON R.M. 4147/68-ED Y CREADO POR LEY N° 25231

CELULAR - WHATSAPP: 938-531979 TELÉFONO: (01) 579-4236

Correo electrónico: colegiodeprofesoresdelperu@gmail.com

www.colegiodeprofesoresdelperu.org LIMA - PERÚ.

N° REGISTRO:

N° COLEGIATURA:

REGIÓN:

FICHA ÚNICA DE TRÁMITE – FUT

SEÑORES DEL COLEGIO PROFESIONAL DE PROFESORES DEL PERÚ

Yo, _____

[NOMBRE(S)]

[PRIMER APELLIDO]

[SEGUNDO APELLIDO]

Identificado(a) con DNI C.E. N°: _____ Sexo: M F Fecha Nacim. ___ / ___ / ___

Con domicilio real en: _____

Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

Celular: _____ Correo electrónico: _____

ACREDITO EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Profesor(a) Licenciado(a) en Educación Otro: _____

Expedido por: _____ N° Reg. del Título: _____

Inscrito en el Registro de Grados y Títulos:

Ministerio de Educación Dirección Regional de Educación ANR SUNEDU

CONDICIÓN LABORAL:

Contratado Nombrado Jubilado/Cesante Desempleado Otro: _____

Laborando en:

I.E. Estatal I.E. Privada Otro: _____

Centro de Trabajo:

Institución: _____

Dirección: _____ Telf. : _____

ME DIRIJO A USTED PARA SOLICITAR LO SIGUIENTE:

COLEGIATURA Y HABILITACIÓN PROFESIONAL. <input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE LA COLEGIATURA DIGITAL. <input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DIGITAL. <input type="checkbox"/>	PUBLICACIÓN WEB DEL REGISTRO DE COLEGIADO. <input type="checkbox"/>
CARNÉ DE LA COLEGIATURA DIGITAL. <input type="checkbox"/>	ACTUALIZAR LA HABILITACIÓN PROFESIONAL. <input type="checkbox"/>

Explique su solicitud: _____

ENVÍO POR CORREO ELECTRÓNICO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS COMO ARCHIVOS PDF, WORD Y/O JPEG:

Voucher del Depósito o Constancia de Transferencia. <input type="checkbox"/>	DNI o Carné de Extranjería (C.E.) <input type="checkbox"/>
Ficha Única de Trámite – FUT. <input type="checkbox"/>	Fotografía de frente a color con ropa formal. <input type="checkbox"/>
Ficha de Declaración Jurada – FDJ. <input type="checkbox"/>	Constancia de Inscripción en el Registro Nacional de Grados y Títulos de la SUNEDU. <input type="checkbox"/>
Título de Profesor, Título de Licenciado en Educación u otro Título para ejercer la Docencia. <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>

Solicitud presentada en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año 20 _____

Firma del Profesor(a)