



# COLEGIO PROFESIONAL DE PROFESORES DEL PERÚ

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

DIRECCIÓN: AV. AREQUIPA N° 3669, SAN ISIDRO. LIMA - PERÚ.

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

E-mail: colegiodeprofesoresdelperu@gmail.com www.colegiodeprofesoresdelperu.org

N° INSCRIPCIÓN:

N° REG. CPPP:

REGIÓN:

## FICHA ÚNICA DE TRÁMITE – FUT

SEÑOR DECANO NACIONAL DEL COLEGIO PROFESIONAL DE PROFESORES DEL PERÚ

Yo, \_\_\_\_\_

[NOMBRE(S)]

[PRIMER APELLIDO]

[SEGUNDO APELLIDO]

Identificado(a) con DNI  C.E.  Otro Doc.  N°: \_\_\_\_\_ Sexo: M  F  F. Nacim. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Con domicilio real en: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Telf. Fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### ACREDITO EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Normalista  Profesor(a)  Licenciado(a) en Educación

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:

INSCRIPCIÓN Y REGISTRO DE LA COLEGIATURA. <input type="checkbox"/>	DIPLOMA DE LA COLEGIATURA DIGITAL. <input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DIGITAL. <input type="checkbox"/>	CINTA Y MEDALLA DEL CPPP. <input type="checkbox"/>
CARNÉ DE LA COLEGIATURA DIGITAL. <input type="checkbox"/>	OTRO: <input type="checkbox"/>

Explique su solicitud: \_\_\_\_\_

### ENVÍO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS COMO IMÁGENES EN ARCHIVOS PDF Y/O JPG ADJUNTOS EN EL E-MAIL:

Voucher del Depósito o Constancia de Transferencia. <input type="checkbox"/>	DNI, C.E. u otro Documento de Identidad. <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"/>	Carné de Colegiado CPPP. <input type="checkbox"/>
Título Profesional. <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)