**UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA**

FOTOGRAFIA

**FACULTAD DE CIENCIAS FARMACEUTICAS,**

**BIOQUIMICAS Y BIOTECNOLOGICAS**

**ESCUELA PROFESIONAL FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**SEGUNDAS ESPECIALIDADES PROFESIONALES**

**FICHA DE INSCRIPCION 2018**

Seleccione la Segunda Especialidad a estudiar:

* GESTION FARMACEUTICA Y ASUNTOS REGULATORIOS
* ATENCION FARMACEUTICA
* FARMACOLOGIA

Complete la siguiente tabla con sus datos personales (en letra imprenta):

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos |  |
| Nombres |  |
| Lugar y fecha de nacimiento |  |
| DNI |  |
| Domicilio |  |
| Teléfono fijo |  |
| Celular |  |
| Correo electrónico |  |
| Universidad de procedencia |  |
| Año de titulación |  |
| Nº de colegiatura |  |
| Centro de trabajo |  |
| Puesto que desempeña |  |
| Dirección y teléfono del Centro de Trabajo |  |
| Firma |  |