



**REGISTRO DE ESPECIALISTAS
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Nombre de la empresa/institución:
Número de cédula jurídica
Descripción de servicios:
Indicar nombre, especialidad, grado académico y números de carné de los profesionales: (Se solicita adjuntar curriculum vitae, títulos, etc., de cada profesional) 1. 2. 3. 4. 5.
Nombre del Colegio Profesional y costo de la hora:
Número telefónico de la empresa/institución:
Dirección de la empresa/institución:
Correo electrónico de la empresa/institución:

PARA USO DE LA ADMINISTRACIÓN

Recibido por:
Fecha y hora: