



Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia
Junta Directiva Nacional

CÓDIGO: FOPM-01-02

APROBADO: 2016-04-13

VERSIÓN: 01

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL RETHUS
DATOS ACADÉMICOS Y DE AUTORIZACIÓN PARA PREGRADO**

1. TIPO DE REGISTRO

2. CONSECUTIVO
*Espacio exclusivo del
CNQFC*

DATOS ACADÉMICOS Y DE AUTORIZACIÓN

3. TIPO DE IDENTIFICACIÓN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	<input type="text"/>						

5. OBTENCIÓN TÍTULO	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="LOCAL"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="EXTRANJERO"/>
DEPARTAMENTO	<input type="text"/>		6. CÓDIGO DEPARTAMENTO	<input type="text"/>
MUNICIPIO	<input type="text"/>		7. CÓDIGO MUNICIPIO	<input type="text"/>
PAÍS	<input type="text"/>		8. CÓDIGO PAÍS	<input type="text"/>
9. CÓDIGO TIPO INSTITUCIÓN	<input type="text" value="1"/>	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN		<input type="text"/>
10. CÓDIGO SNIES INSTITUCIÓN	<input type="text"/>		11. TIPO DE PROGRAMA	<input type="text" value="UNIVERSITARIO"/>
12. CÓDIGO SNIES PROGRAMA	<input type="text"/>		13. FECHA DE GRADO (Diploma)	<u>AAAA-MM-DD</u>

INFORMACIÓN ADICIONAL SI LA INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN SE ENCUENTRA EN EL EXTRANJERO			
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN		<input type="text"/>	
PAÍS	<input type="text"/>	CIUDAD	<input type="text"/>
14. NÚMERO DE CONVALIDACIÓN	<input type="text"/>	15. FECHA DE CONVALIDACIÓN	<u>AAAA-MM-DD</u>

FIRMA

IDENTIFICACIÓN

TODA LA INFORMACIÓN DEBE SER ESCRITA DE FORMA CLARA Y LEGIBLE