



Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia
Junta Directiva Nacional

CÓDIGO: FOPM-01-03

APROBADO: 2016-04-13

VERSIÓN: 01

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

1. TIPO DE REGISTRO

2. CONSECUTIVO
*Espacio exclusivo del
CNQFC*

DATOS ACADÉMICOS Y DE AUTORIZACIÓN

| | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| 3. TIPO DE IDENTIFICACIÓN | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="CC"/> | <input type="text" value="CE"/> | <input type="text" value="TI"/> | <input type="text" value="PA"/> | <input type="text" value="RC"/> | <input type="text" value=""/> |
| 4. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | <input type="text" value=""/> | | | | | | |

| | | | | | | |
|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|
| 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" value=""/> | | 6. CÓDIGO DEPARTAMENTO | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | | |
| MUNICIPIO | <input type="text" value=""/> | | 7. CÓDIGO MUNICIPIO | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | | |
| PAÍS | <input type="text" value=""/> | | 8. CÓDIGO PAÍS | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | | |
| 9. CÓDIGO TIPO INSTITUCIÓN | <input type="text" value="1"/> | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN | | | | |
| 10. CÓDIGO SNIES INSTITUCIÓN | <input type="text" value=""/> | | 11. TIPO DE PROGRAMA | <input type="text" value="ESP"/> | <input type="text" value="MTA"/> | <input type="text" value="DOC"/> |
| 12. CÓDIGO SNIES PROGRAMA | <input type="text" value=""/> | | 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" value=""/> | |
| PAÍS | <input type="text" value=""/> | CIUDAD | <input type="text" value=""/> |
| 14. NÚMERO DE CONVALIDACIÓN | <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> | 15. FECHA DE CONVALIDACIÓN | <u>AAAA-MM-DD</u> |

FIRMA

IDENTIFICACIÓN

TODA LA INFORMACIÓN DEBE SER ESCRITA DE FORMA CLARA Y LEGIBLE