



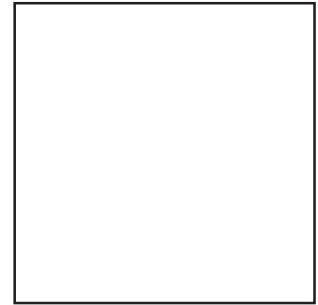
COLEGIO NACIONAL DE PERIODISTAS

Junta Directiva Nacional
Secretaría de Organización Nacional

CARNET N° _____

Fecha de Inscripción: _____

Asignado a la Seccional-CNP



PLANILLA DE INSCRIPCION

Apellidos: _____ Nombres: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Cédula de Identidad N°: _____

Dirección de Habitación: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____ Celular: _____

E-Mail: _____ Idiomas: _____

Cursos de Mejoramiento y Especialización: _____

Otra Profesión: _____

GRADO UNIVERSITARIO

Universidad donde cursó estudios: _____

Fecha de Graduación: _____ Mención o Especialidad: _____

N° del Título: _____ Nombre de la Promoción: _____

Centro de Trabajo: _____

Cargo que desempeña: _____

Dirección y Teléfonos: _____

Otras Empresas donde se ha desempeñado (especifique cargos y períodos trabajados):

FIRMA