

SOLICITUD DE CERTIFICADOS



Fecha de Solicitud

DD _____ MM _____ AA _____

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería Naval y Profesiones Afines

Certificado de no Ejercicio de la Matrícula Profesional. _____

Certificado de Vigencia y Validez de la Matrícula Profesional. _____

Certificación de trámite de la Matrícula y Tarjeta profesional : _____

Certificación de Licencia Especial para Matrícula Profesional _____

Ciudad y fecha de solicitud	
Nombres y apellidos	
Número de documento de identidad	
Profesión	
Universidad	
Número de matrícula profesional del País de Origen del Solicitante	
Certificado dirigido a (entidad)	
Firma	
Teléfono	
Correo Electrónico	
OTRO:	
Funcionario	
Observaciones	

NOTA: ESTE CERTIFICADO TENDRÁ UNA VALIDEZ DE 6 MESES