



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS  
Dirección Ejecutivo de Medicamentos, Insumos y Drogas

FOTO

## REGISTRO DE DIRECTORES TÉCNICOS

### DATOS GENERALES

APELLIDOS	
NOMBRES	
FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO (DISTRITO/PROVINCIA/DEPARTAMENTO)	
Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (DNI, CARNET DE EXTRANJERIA)	
Nº DE RUC	
DIRECCIÓN	
TELEFONOS/ EMAIL	

### INFORMACION PROFESIONAL

PROFESION	
COLEGIO PROFESIONAL	
Nº DE COLEGIATURA	
UNIVERSIDAD	
Nº DE TITULO PROFESIONAL	
AÑO DE TITULACION	
LUGAR DE REGISTRO DE TITULO	

### INFORMACION LABORAL

INSTITUCION PUBLICA Y/O PRIVADA DONDE LABORA

INSTITUCION PUBLICA / PRIVADA	DIRECCION

### ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS QUE EJERCE LA DIRECIÓN TECNICA.

FECHA INICIO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO	DIRECCION	MANEJO DE SUSTANCIAS FISCALIZADAS

PUERTO MALDONADO, ..... DE ..... DEL 202.....

SELLO Y FIRMA

NOTA: ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI, CARNE DE COLEGIATURA Y TITULO PROFESIONAL

HUELLA DIGITAL