



### COMPROBACIÓN DE REQUISITOS INCORPORACIÓN UDP

Expediente de Profesional en Enfermería que solicita la incorporación al Colegio, según el Art. 40 de la Ley General de Salud y Art. 13 del Reglamento de la Ley 2343 del Colegio de Enfermeras de Costa Rica, para su aprobación por Junta Directiva.

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**CÉDULA:** \_\_\_\_\_

SOLICITANTE	PS	UDP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Registro de incorporación, completamente lleno.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Dos fotografías tamaño pasaporte.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Carta de solicitud de incorporación dirigida a la Junta Directiva del Colegio de Enfermeras CR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Original y fotocopia del título de Licenciatura en Enfermería. <b>Universidad:</b> _____ <b>Año:</b> _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Certificación de notas (Bachillerato y Licenciatura) con máximo tres meses de emitida, incluyendo la aprobación del TCU y las notas de las pruebas de grado cuando corresponda.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Certificación de inscripción del título de Licenciatura en Enfermería en el CONESUP o validación de firmas del título en la Vicerrectoría de Docencia, con máximo tres meses de emitida
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Formulario de autorización de entrega Tesis de graduación y CD con portada (opcional)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Original y fotocopia del Título de Bachillerato en Educación Media. <b>Año:</b> _____
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Certificación de Bachiller en Educación Media emitida por el centro educativo de procedencia. (según corresponda)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Equiparación o reconocimiento del Consejo Superior de Educación, o de la Dirección de Gestión y Evaluación de la Calidad, o de una Dirección Regional de Educación del Ministerio de Educación Pública Costa Rica.(según corresponda)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Original y fotocopia de la cédula de identidad, cédula de residencia, permiso para trabajar en el país o pasaporte.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Original Hoja de Delincuencia, con máximo un mes de emitida.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Original y fotocopia del certificado del Curso de Ética Profesional.



Solicitante	PS	UDP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Formulario del Fondo de Mutualidad completamente lleno.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Certificación original de participación en el Sorteo del Servicio Social del Ministerio de Salud.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Formulario de pago de colegiaturas, completamente lleno.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Comprobante de pago ₡50.000
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Hoja de verificación de requisitos de incorporación completamente llena y firmada

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

#### Uso exclusivo de la Institución

PS	UDP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Registro del Título de Bachillerato en Educación Media en la base de datos del Ministerio de Educación Pública (MEP)

Revisado Plataforma de Servicios:

Fecha: \_\_\_\_\_

Revisado Cindy Villalobos Trejos  
Asistente, Unidad Desarrollo Profesional:

Fecha: \_\_\_\_\_

Analizado y V.B. Dra. Rebeca Molina Chaves  
Coordinadora Unidad Desarrollo Profesional

Fecha: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES