



## FORMULARIO DE RECEPCIÓN PARA REGISTRO DE PERITOS EN ENFERMERÍA

Nombre \_\_\_\_\_

N° Licencia: \_\_\_\_\_ N° Cédula: \_\_\_\_\_

N° Teléfono 1: \_\_\_\_\_ N° Teléfono 2: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

### Requisitos Indispensables:

Solicitud formal debidamente firmada.

Curriculum vitae.

Copia de título de licenciatura (se tomará del expediente del colegiado).

Copia de título de posgrado propia a la especialidad (se tomará del expediente del colegiado).

Certificación de miembro activo extendida por el Colegio de Enfermeras de Costa Rica (se tramita a nivel interno).

Tener 10 años de incorporado como Enfermero (a) Profesional.

Certificación de tiempo laborado como profesional al menos 3 años. (En caso de encontrarse en Ejercicio Liberal, debe presentar una certificación emitida por un notario y documento de inscripción de Ejercicio Liberal ante el Colegio).

Hoja de delincuencia vigencia máxima de un mes.

### Requisitos deseables:

Certificado de aprovechamiento de curso de peritaje en Enfermería impartido por la Universidad de Costa Rica.

Certificación de inscripción como perito a nivel judicial.

	<i>Nombre y firma</i>	<i>Fecha</i>
<i>Recibido por funcionario de la Plataforma de Servicios</i>		
<i>Revisado por secretaría del Consejo Calificador</i>		
<i>Resolución del Consejo Calificador</i> <i>Sesión N° _____</i> <i>Aprobado.</i> <i>Rechazado.</i>		
<i>Notificación Resolución del Consejo Calificador al colegiado</i>		