

	FEDERACION NACIONAL DE QUÍMICOS CLÍNICOS CONAQUIC, A. C.		
	FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EXAMEN UNICO DE CERTIFICACION DE LOS QUIMICOS CLINICOS (EUC-QUICLI)		
REV NO. 2	FECHA DE ELABORACIÓN: 2009/ 05 REVISIONES 2010/05, 2012/04	FECHA DE PRÓXIMA REVISIÓN: 2014/04	SUBSTITUYE A: Ninguno
AREA: Consejo Nacional de Certificación de la CONAQUIC		CLAVE:SGC-PF-S-02	Pág. 1/1

Colegio: \_\_\_\_\_

Nombre Colegiado: \_\_\_\_\_

Clave afiliación CONAQUIC: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Calle
No.
Ciudad
Estado
C.P

No. de Cédula Profesional: \_\_\_\_\_

Título de: (1) QFB (2) QBP (3) QB (4) QC (5) Otros (especifique): \_\_\_\_\_

Tel. dom: \_\_\_\_\_ Tel. Oficina: \_\_\_\_\_ :Email: \_\_\_\_\_

Anexo: copia de los siguientes documentos:

( ) Título ( ) Cédula ( ) Carta compromiso

( ) Curriculum vitae

( ) Documentos probatorios de experiencia profesional mínima de 5 años

Especifique:

( ) Laboratorios Privados

( ) Laboratorios Institucionales

( ) Instituciones Educativas

( ) Otros. \_\_\_\_\_

Sede de elección para la presentación del Examen de Certificación \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

Nombre y Firma