

## FORMATO PARA TRAMITE DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL TUPA COL V3.0

**Sr. Decano del Colegio Odontológico del Perú – Región Lima**

**Presente.-**

Yo,..... con DNI .....

y N° de COP:....., domiciliado en: .....

....., teléfono celular: .....,

**AUTORIZO se me notifique las comunicaciones y/o actos administrativos a mi correo**

**personal e-mail: .....,dando por recibido**

**sin necesidad de confirmación; solicito lo siguiente:**

<input type="checkbox"/> Nueva colegiatura	<input type="checkbox"/> Traslado a la Región Lima	<input type="checkbox"/> Traslado de la Región Lima a Otra Región	<input type="checkbox"/> Traducción Simple de Documentos
<input type="checkbox"/> Solicitudes varias - Emisión de otros documentos	<input type="checkbox"/> Duplicado de Certificado de Habilidad	<input type="checkbox"/> Constancia de No Habilidad	<input type="checkbox"/> Certificado de No Habilidad Detallado
<input type="checkbox"/> Solicitud de Certificado de Habilidad por Terceros	<input type="checkbox"/> Constancia de Colegiatura	<input type="checkbox"/> Constancia de Colegiatura en idioma extranjero	<input type="checkbox"/> Certificado de Habilidad
<input type="checkbox"/> Venta de Certificado Odontológico	<input type="checkbox"/> Recepción de denuncia para inicio de procedimiento administrativo disciplinario	<input type="checkbox"/> Recurso de apelación de sanción por procedimiento administrativo disciplinario	<input type="checkbox"/> Constancia de No Tener Sanción Disciplinaria
<input type="checkbox"/> Presentación de Medios de Prueba Extemporáneo	<input type="checkbox"/> Duplicado Documentos Escuela de Perfeccionamiento Profesional	<input type="checkbox"/> Exoneración del pago de cuota societaria única	<input type="checkbox"/> Impugnación de acuerdos del CAR
<input type="checkbox"/> Autorización para uso de logotipo por sociedades científicas registradas en el COP	<input type="checkbox"/> Recurso de Nulidad de Elecciones	<input type="checkbox"/> Solicitud de vacancia de miembro del CAR	

Adjunto:

1.- ..... 2.- .....

3.- ..... 4.- .....

5.- .....

Lima, ..... de .....de 20.....

.....

**FIRMA**