



COLEGIO DE FARMACÉUTICOS Y QUÍMICOS DE GUATEMALA -COFAQUI-

BOLETA DE ACTUALIZACION DE DATOS PERSONALES

Forma REG-ADM 01

Instrucciones: Completar la información que se requiere con letra clara y legible, de preferencia con letra de molde o a máquina.

Fecha:	
1. No. de Colegiado:	2. Profesión:
3. Nombres:	
4. Apellidos:	
5. Fecha de nacimiento:	6. DPI:
7. Pasaporte:	8. Tipo de Sangre:
9. Estado Civil:	10. Nit:
11. Nombre del cónyuge:	
12. Dirección de domicilio:	
13. No. de teléfono de casa:	14. No. de celular:
15. Municipio:	16. Departamento:
17. Correo electrónico personal:	
18. Correo electrónico adicional:	
19. Institución donde labora:	
19.1 Cargo:	
19.2 Dirección del lugar donde labora:	
19.3. No. de teléfono del lugar donde labora:	
19.4 Fecha de ingreso donde labora:	
19.5. Municipio:	19.6 Departamento:
20. Posgrado, maestría o doctorado:	
20.1 Obtenido en la universidad:	
Firma:	Sello profesional:

Nota: Se le recuerda que actualice sus beneficiarios para prestaciones postmortem.
Envía al correo: actualizaciondedatos@cofaqui.com.gt