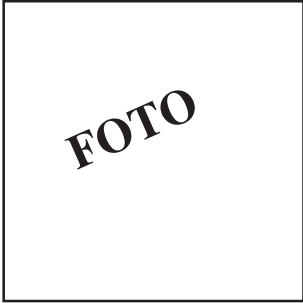




COLEGIO NACIONAL DE PERIODISTAS
Junta Directiva Nacional
Caracas / Venezuela
Secretaría de Organización Nacional



CARNET N° _____

Asignado a la Seccional-CNP

Fecha de Inscripción: _____

PLANILLA DE INSCRIPCION

Apellidos: _____ Nombres: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Cédula de Identidad N°: _____

Dirección de Habitación: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____ Celular: _____

E-Mail: _____ Idiomas: _____

Cursos de Mejoramiento y Especialización: _____

Otra Profesión: _____

GRADO UNIVERSITARIO

Universidad donde cursó estudios: _____

Fecha de graduación: _____ Mención o Especialidad: _____

Datos del Registro Principal

Ciudad: _____ Fecha: _____

N°: _____ Tomo: _____ Folio: _____

Nombre de la Promoción: _____

Centro de Trabajo: _____

Cargo que desempeña: _____ Dirección y Teléfonos: _____

Otras Empresas donde se ha desempeñado (especifique Cargos y períodos trabajados): _____

FIRMA