

**Solicitud Acreditación de Cursos y Actividades Tomados en Organizaciones Especiales**

Nombre Solicitante: \_\_\_\_\_

Número Licencia de Químico: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Título del Curso: \_\_\_\_\_

Proveedor del Curso: \_\_\_\_\_

Descripción del Curso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar Curso: \_\_\_\_\_ Fecha Curso: \_\_\_\_\_ Horas Contacto: \_\_\_\_\_

Asistí al curso como: ( ) Participante ( ) Conferenciante

**Incluir junto con esta solicitud:**

- Copia de última Licencia Químico
- Certificado de Participación
- Descripción del curso con horas contacto por materia / tópicos
- Resume / Curriculum Vitae o Cualificaciones de los conferenciantes

Someter Solicitud Cumplimentada a: [juntaquimicospr@gmail.com](mailto:juntaquimicospr@gmail.com)

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante / Fecha

**Para uso exclusivo de la Junta Examinadora de Químicos**

( ) Aprobada ( ) Denegada Créditos Aprobados / Categoría: \_\_\_\_\_ ( ) QA \_\_\_\_\_ ( ) MP

Razón Denegada: \_\_\_\_\_

**Firmas Miembros Junta Examinadora**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_