



COLEGIO PROFESIONAL DE LICENCIADOS DE TURISMO DE AREQUIPA

2025

SOLICITUD DE INCORPORACION

Yo		identificado con DNI N°	
y con domicilio en:			
Distrito de:		Provincia de:	
Departamento de:		de nacionalidad:	

me presento ante usted y solicito:

Ser incorporado al Colegio Profesional de Licenciados en Turismo de Arequipa
manifiesto que no tengo impedimento alguno para mi solicitud y adjunto todos los
documentos solicitados

Asimismo, para efectos de comunicaciones oficiales declaro que mi correo electrónico es:

	y mi número celular es:	
----------------------	-------------------------	----------------------

Atentamente,

Firma:

DNI:

Huella Digital: