

ANEXO 01: FORMATO DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE PERSONEROS

Señor (a) Presidente (a) del: Jurado Electoral Nacional:
Jurado Electoral Departamental de::
Jurado Electoral de la Provincia Constitucional del Callao:
Presente
De mi (nuestra) especial consideración:
Por la presente, me (nos) presento (amos) ante usted, para dejar constancia que he (hemos)
sido designado (s) PERSONERO (S) de la Lista
que se presenta para las elecciones del Colegio Químico
Farmacéutico del Perú, periodo 2025 – 2026: Nacional Departamental / Callao
Personero Titular
Nombre:
N° Colegiatura:
N° DNI:
N° de Celular: Correo Electrónico:
Dirección para notificaciones:
Device and Complete
Personero Suplente
Nombre:
N° Colegiatura:
N° DNI:
N° de Celular: Correo Electrónico:
Dejo (amos) constancia que me (nos) encuentro (amos) en condición de miembro (s) activo (s) y HABILITADO (s), que me (nos) hago (cemos) responsable (s) de que la información que proporcionaré (mos) y avalaré (mos) es verídica. Solicito (amos) mi (nuestra) ACREDITACIÓN como tal.
Lugar y Fecha:
Atentamente,
Nombre firma y sello de Personero Titular Nombre firma y sello de Personero Sunlente



ANEXO 02: FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE CANDIDATOS

Señ		(a) Presidente (a) del: ırado Electoral Nacional:			
	Jurado Electoral Departamental de:				
	Jurado Electoral de la Provincia Constitucional del Callao:				
		nte			
		especial consideración:			
		, identificado con DNI			
		QFP N°, domicilio en			
		, correo electrónico			
		condición de Personero de la Lista:			
 nue	str		CITO		
1	L	Consejo Nacional del CQFP			
		Consejo Departamental del CQF de			
2	-	Consejo de la Provincia Constitucional del Callao			
3	3	Delegado (a) ante el Consejo Directivo Nacional del CQFP			
_	,	Junta Directiva de Sectores Profesionales del CQF de			
		nformidad a lo establecido en el Reglamento Electoral del Colegio Químico Farmacé rú vigente, adjunto los siguientes requisitos:	utico		
Cc	pi	a simple de DNI o carné de Extranjería de cada candidato			
Co	iq	a simple del Carné de CQFP de cada candidato			
		nato original de planillones de adherentes. Cantidad #			
		de Desarrollo Institucional debidamente sustentado			
		fotografía del candidato a Decano			
<u> </u>	ıa	Totografia del candidato a Decario			
Lug	ary	y Fecha:			
Ate	nta	amente,			
		Nombre, firma y sello de Personero Titular o Suplente			



ANEXO 03:

FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LISTA DE CANDIDATOS AL CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL DEL COLEGIO QUÍMICO FARMACEUTICO DEL PERÚ

INFORMACIÓN DEL CANDIDATO A DECANO NACIONAL

LIST <i>A</i>	۱٠			
	 IBRES:	FO	TO	
	LIDO PATERI	DEC	ANO	
APEL	LIDO MATER	RNO:		
N° DI	NI:	N° CQFP:		
N°	CARGO	CANDIDATO (Nombres y Apellidos)	N° DNI	N° CQFP
2	Vice Decano			
3	Secretario Interior			
4	Secretario Exterior			
5	Tesorero			
6	Vocal 1			
7	Vocal 2			
8	Vocal 3			
9	Vocal 4			
presun Admin del Art	nción de la veraci istrativo General :. 411° del Código	pajo la forma de Declaración Jurada, l dad, referido en el Art. 4° inciso 1.7 d N° 27444, así mismo, declaro conoc Penal	de la Ley de Pr	ocedimiento
Atentai	mente,			
	Nomi	ore, firma y sello de Personero Titular o		



ANEXO 04:

FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LISTA DE CANDIDATOS A CONSEJO DIRECTIVO DEPARTAMENTAL Y DE LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO

INFORMACIÓN DEL CANDIDATO A DECANO

				1
LISTA	A:		50	TO
	1BRES:	j fo	TO	
APEL	LIDO PATERN	DEC	ANO	
APEL	LIDO MATER	NO:		, 55 5 9
N° D	NI:	N° CQFP:		
N°	CARGO	CANDIDATO (Nombres y Apellidos)	N° DNI	N° CQFP
2	Secretario Interior			
3	Secretario Exterior			
4	Tesorero			
5	Vocal 1			
6	Vocal 2			
7	Vocal 3			
8	Vocal 4			
9	Delegado ante el Consejo Directivo Nacional CQFP			
presur Admin	nción de la veració	ajo la forma de Declaración Jurada, k lad, referido en el Art. 4° inciso 1.7 d N° 27444, así mismo, declaro conoc Penal	de la Ley de Pro	ocedimiento
Lugar y	Fecha:			
Atenta	mente,			
	Nomb	re, firma y sello de Personero Titular o	 Suplente	



ANEXO 05:

FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LISTA DE CANDIDATOS A JUNTA DIRECTIVA DE SECTORES PROFESIONALES DE LOS COLEGIOS DEPARTAMENTALES Y DE LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO

SECTOR PROFESIONAL AL QUE POSTULA:

	INFORM	MACIÓN DEL CANDIDATO A P	RESIDENTE	<u> </u>
NOM	IBRES:			
APEL	LIDOS:			
ENTI	DAD LABOF	RAL:		
		N° CQFP:		
N°	CARGO	CANDIDATO (Nombres y Apellidos)	N° DNI	N° CQFP
2	Secretario (a)			
3	Tesorero (a)			
4	Vocal 1			
5	Vocal 2			
presur Admin del Art	nción de la vera istrativo Gener :. 411° del Códig	e bajo la forma de Declaración Jurada, l cidad, referido en el Art. 4° inciso 1.7 d al N° 27444, así mismo, declaro conoc go Penal	de la Ley de Pro er las implican	ocedimiento
Atenta	mente,			
	 Nor	mbre, firma y sello de Personero Titular o	Suplente	



ANEXO 06:

DECLARACIÓN JURADA PARA POSTULAR EN LAS ELECCIONES DEL COLEGIO QUÍMICO FARMACÉUTICO DEL PERÚ

Yo, _______, identificado con DNI ______

con CQ	FP N°	, domicilio en ַ	
	, distrito de		, provincia de,
Departa	amento de		; en mi condición de postulante al cargo de
	lamento Electoral del		requisitos establecidos en los Art. 37°, 38° y 41° Farmacéutico del Perú, los que a continuación
***	Carecer de anteceder	sanción disciplina ntes penales y jud alguno de los Jura	aria contemplada al momento de mi postulación
*	No tener parentesco algún miembro de alg Provincia Constitucio Jurados Electorales, Callao en el presente	hasta el segundo guno de los Conso onal del Callao; l Nacional, Depar periodo.	o grado de consanguineidad y/o de afinidad con ejos Directivos, Nacional, Departamental y de la Delegados ante el Consejo Directivo Nacional; tamental y de la Provincia Constitucional del alados en el presente Reglamento Electoral.
presun Admin del Art	ción de la veracidad	, referido en el . 27444, así misn nal	claración Jurada, basado en el principio de la Art. 4° inciso 1.7 de la Ley de Procedimiento no, declaro conocer las implicancias penales
Atentai	mente,		
Nombr	e y firma del Candidat	o Nombr	re, Firma y sello de Personero Titular o Suplente

(*) Solamente los candidatos a Decano deben presentar, adicionalmente, el Certificado de antecedentes penales y judiciales.



ANEXO 07:

FORMATO DE PLANILLÓN DE ADHERENTES PARA CONSEJOS DIRECTIVOS

N° A	APELLIDOS	NOMBRES	N° DNI	N° CQFP	FIRMA
RSONERO TITULA	R/SUPLENTE DE LA LIS	ГА:			
RMA:		DNI:			
ugar y Fecha:			FIRMA	Y SELLO DEL JURA	DO ELECTO

PICENTENASIO

NOMBRE DE LISTA ·

ANEXO 08: FORMATO DE PLANILLÓN DE ADHERENTES PARA SECTORES PROFESIONALES

	NOMBRE DE CANDIDATO (a) A DECANO (a):						
	SECTOR PROFESIONAL:						
N°	APELLIDOS	NOMBRES	N° DNI	N° CQFP	FIRMA		
PERSC	ONERO TITULAR/SUPLENTE DE LA LIS	TA:					
FIRMA	\:	DNI:					
Nomb	res y Apellidos:						
Lugar	y Fecha:		FIRMA Y	' SELLO DEL JURA	ADO ELECTORAL		



ANEXO 09:

HOJA DE VIDA DE CANDIDATO A DECANO NACIONAL, A DECANO DEPARTAMENTAL Y DE LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO, Y DE PRESIDENTE DE SECTOR PROFESIONAL

RESUMEN:	
DATOS GENERALES	
Nombres y Apellidos:	
Sector Profesional:	
Cargo laboral actual:	
FORMACIÓN ACADÉMICA	
Egresado de la Universidad:	
Año de egreso:	
Posgrado:	
Posgrado:	
Especialidad:	
Cursos, Programas o Diplomados:	
EXPERIENCIA PROFESIONAL	
Trabajo actual (fechas y cargo):	
Trabajo anterior (fechas y cargo):	



ANEXO 10: PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

Cada Lista que postula al Decanato del Colegio Nacional y a los diferentes Decanatos Departamentales y de la Provincia Constitucional del Callao, desarrollarán este Plan de Desarrollo Institucional. Los que deberán contener, al menos los siguientes tópicos:

I CONSIDERACIONES GENERALES Y VISIÓN DEL COLEGIO AL CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO

(máximo de una página)

II OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

(máximo de una página)

III PROPUESTAS

Desarrollar cada una de ellas con las METAS que estime, las ESTRATEGIAS que considere necesarias, y los INDICADORES que permitirán medirlas. (máximo una página por cada Propuesta)

IV MENSAJE FINAL

Dirigido al gremio farmacéutico, público objetivo que votaría por su propuesta. (máximo una página)