



**MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES**

ESTE APARTADO SERÁ LLENADO EXCLUSIVAMENTE POR LA RECEPCIÓN AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES. (En caso de no contar con algún requisito estipulado en el check list el trámite será rechazado inmediatamente sin derecho a reclamo)

CHECK LIST

REQUISITOS	CUMPLIMIENTO
Formulario impreso de registro en el sistema SIREPRO	
Fotocopia legalizada de Título en Provisión Nacional (Actualizada)	
Fotocopia legalizada del certificado de Egreso o Diploma académico (actualizado) (solo aplica para nivel académico Técnico Medio y auxiliar)	
Fotocopia de Cédula de Identidad	
Certificado del SEGIP (solo en caso de Extranjeros)	
Depósito Bancario en Banco Unión N° Cta: 10000041243978	
Firma y aclaración de firma de recepción	Sello de Recepción (VoBo)

LLENE CON BOLÍGRAFO AZUL Y LETRA MAYÚSCULA O LLENE LOS DATOS EN COMPUTADORA, SI TIENE EL ARCHIVO EN DIGITAL E IMPRIMA Y PEGUE EL RÓTULO EN LA TAPA DEL FOLDER.

Nombres y Apellidos:	
Cédula de Identidad:	
Profesión:	
Email:	
Dirección Actual:	
Celular:	
Fecha:	
Firma y aclaración de firma del solicitante	

MARCAR CON BOLÍGRAFO AZUL EL TRÁMITE A REALIZAR

MATRÍCULA POR PRIMERA VEZ	
MATRÍCULA DUPLICADA (POR PÉRDIDA O ACTUALIZACIÓN)	

NOTA:

- ✓ EN CASO DE TÉCNICOS MEDIOS Y AUXILIARES EL CERTIFICADO DE EGRESO O DIPLOMA ACADÉMICO DEBE SER EMITIDO POR LA UNIVERSIDAD, ESCUELA NACIONAL DE SALUD O ESCUELA TÉCNICA DE SALUD BOLIVIANO – JAPONESA DE COOPERACIÓN ANDINA.
- ✓ TODO DOCUMENTO PRESENTADO DEBERÁ SER RESPALDADO CON LA DOCUMENTACIÓN ORIGINAL PARA VALIDAR DICHA INFORMACIÓN, SOLO SE CONSIDERARÁ AQUELLA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO QUE SE REFIERA A LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN EL FORMULARIO.
- ✓ DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERAZ YA QUE SU ALTERACIÓN, FALSIFICACIÓN O USO INDEBIDO ESTÁ PENADO POR LEY CONFORME A LOS PRECEPTOS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO Y EL CÓDIGO PENAL EN VIGENCIA.