

**DIRECCIÓN NACIONAL DE FARMACIA Y DROGAS
DEPARTAMENTO DE INSPECCIONES Y LICENCIAMIENTO
LICENCIA DE OPERACIÓN
REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE NOTAS DE VACACIONES DE
REGENTE FARMACÉUTICO**

Datos del establecimiento:

- ☐ Nombre de la empresa
- ☐ Número de licencia de operación

Datos del Regente Farmacéutico

- ☐ Nombre completo
- ☐ Número de cédula
- ☐ Número de idoneidad

Período de vacaciones

- ☐ Fecha de inicio de vacaciones
- ☐ Fecha de reingreso

Farmacéutico encargado

- ☐ Nombre completo
- ☐ Número de cédula
- ☐ Número de idoneidad

Documentación adjunta

- ☐ Nota firmada por el representante legal
- ☐ Firma del Regente Farmacéutico
- ☐ Firma del Farmacéutico Encargado
- ☐ Copia de la cédula del Representante Legal
- ☐ Copia de la cédula del Farmacéutico Regente
- ☐ Copia de la idoneidad del Farmacéutico Encargado

DIRECCIÓN NACIONAL DE FARMACIA Y DROGAS
DEPARTAMENTO DE SUPERVISIÓN Y LICENCIAMIENTO
LICENCIA DE OPERACIÓN
REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE NOTAS DE RENUNCIAS O DESPIDO
DE FARMACÉUTICOS

Datos del establecimiento

- ☐ Nombre de la empresa
- ☐ Número de licencia de operación

Datos del Regente Farmacéutico

- ☐ Nombre completo
- ☐ Número de cédula
- ☐ Número de idoneidad

Información de la renuncia

- ☐ Fecha de presentación de la renuncia
- ☐ Motivo de la renuncia
- ☐ Último día de funciones como Regente Farmacéutico

Documentación adjunta

- ☐ Firma del Regente Farmacéutico
- ☐ Firma del Representante Legal de la empresa o sello del MITRADEL
- ☐ Copia de la cédula del Regente Farmacéutico
- ☐ Copia de cédula del Representante Legal (Excepto si viene con sello de MITRADEL)