



FEDERACIÓN  
DE ASOCIACIONES  
DE PERIODISTAS  
DE ESPAÑA

# FEDERACION DE ASOCIACIONES DE PERIODISTAS DE ESPAÑA

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PROFESIONAL DE PERIODISTAS (RPP)

Don/Doña \_\_\_\_\_

### Datos personales

Natural de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Titulación académica \_\_\_\_\_

Fecha de expedición \_\_\_\_\_

Centro universitario \_\_\_\_\_

## SOLICITA

la inscripción en el REGISTRO PROFESIONAL DE PERIODISTAS (RPP) de la Federación de Asociaciones de Periodistas de España (FAPE), así como la expedición del correspondiente carné, para lo que acompaña la siguiente documentación:

- 1.- Fotocopia compulsada del título de Licenciado en Ciencias de la Información o, en su defecto,
  - 1.1. Resguardo compulsado del abono de los derechos del título
  - 1.2. Certificado compulsado de estudios
- 2.- Una fotografía tamaño carné
- 3.- Fotocopia del D.N.I. (anverso y reverso)
- 4.- Currículum vitae

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

**El solicitante se compromete a observar el Código Deontológico de la FAPE**