

**TUPA - COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ**

TRAMITE	REQUISITOS	COSTO POR DERECHO DE TRAMITE	INICIO DE TRAMITE
COLEGIATURA	Establecidos en el Reglamento de la Ley N°30699, Art. 111° 1 Tener título profesional de Cirujano Dentista, expedido por Universidad Peruana debidamente acreditada y licenciada ante SUNEDU o la que haga sus veces, o Título Profesional de Cirujano Dentista Extranjero Reconocida por SUNEDU mediante la Resolución correspondiente o la que haga sus veces, o Título profesional de Cirujano Dentista extranjero revalidado por una Universidad Peruana conforme a la Normativa Vigente. En todos los casos se presenta Original y Copia de ambos lados con los sellos correspondientes.	DISTRIBUCIÓN: COLEGIADOS DE LIMA: * Para el Consejo Nacional 672.50 * Para el Colegio Regional 405.00 * Cuota Extraordinaria -Resolución N°002.SOCN.COP.2023 200.00 <hr/> <b>S/. 1,277.50</b>	COLEGIO REGIONAL
DERECHO DE TRAMITE BÁSICO (*)	2 Presentar certificado negativo de antecedentes penales (original y copia). 3 Presentar Constancia de Inscripción en el Registro Nacional de Grados Academicos y Titulos Profesionales, a cargo de la SUNEDU o la que haga sus veces. 4 Presentar la Declaración de Beneficiarios para el Fondo de Previsión Social. 5 Presentar certificado de vacuna contra la hepatitis B. 6 Abonar los derechos de inscripción. 7 Presentar dos(02) fotografías tamaño pasaporte fondo blanco, a color. 8 Llenar las fichas y solicitudes de ingreso. * *	DISTRIBUCIÓN: COLEGIADOS DE LAS DEMAS REGIONES: * Para el Consejo Nacional 500.00 * Para el Colegio Regional 577.50 * Cuota Extraordinaria -Resolución N°002.SOCN.COP.2023 200.00 <hr/> <b>S/. 1,277.50</b>  *CADA COLEGIO REGIONAL ADICIONARÁ OTROS CONCEPTOS EN FUNCIÓN A SU AUTONOMÍA BASE LEGAL - LEY N° 29931 ART. 5°	
TRASLADO DE REGIÓN	* Constancia de Habilidad de su Colegio Regional * Copia del Título Profesional * Seis fotografías tamaño pasaporte a colores		COLEGIO REGIONAL
DUPLICADO DE CARNET	* Una fotografía tamaño pasaporte a color * Carnet deteriorado en caso de encontrarse en mal estado * Constancia de habilidad * Denuncia Policial por pérdida o robo	<b>S/. 48.00</b>	CAN
RENOVACION DE DIPLOMA	* Diploma deteriorado en caso de encontrarse en mal estado	<b>S/. 105.00</b>	CAN
DUPLICADO DE DIPLOMA	* Denuncia policial por pérdida o robo	<b>S/. 180.00</b>	CAN
CONSTANCIA DE HABILIDAD O CERTIFICACIÓN	* Solicitado por colegiado habilitado * Solicitado por Colegiado inhabilitado (luego de fraccionar su deuda)	<b>S/.30.00</b> <b>S/.50.00</b>	COLEGIO REGIONAL

**TUPA - COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ**

TRAMITE	REQUISITOS	COSTO POR DERECHO DE TRAMITE	INICIO DE TRAMITE
CERTIFICACIÓN DE COLEGIATURA A NIVEL NACIONAL	* Constancia de habilidad de su Colegio Regional	S/.50.00	CAN
<b>AUTENTICACIÓN:</b> * Constancia de habilidad * Miembro colegiado * Colegiatura * Otros documentos emitidos por el COP.	* Constancia de habilidad de su Colegio Regional * Carta solicitud * Documento a certificar	S/.50.00	CAN
<b>EMISIÓN DE CARTA PARA:</b> * Visa * Presentación * Colegiatura y/o grados académicos * Perfil profesional * Otros documentos emitidos por el COP. * Constancia de especialidad y/o grado académico.	* Carta solicitud * Constancia de habilidad (expedido por su Colegio Regional)	S/.50.00  S/.50.00	CAN  Dirección General
QUEJAS O DENUNCIAS AL COMITÉ DE ETICA	* Queja o denuncia al Comité de Ética	S/.30.00	CAN
	* Reconsideración ante el Comité de Ética Regional	S/.60.00	COLEGIO REGIONAL
	* Apelación al Comité de Ética Nacional	S/.60.00	CAN
	* Apelación al Consejo Nacional	S/.60.00	CAN

**TUPA - COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ**

TRAMITE	REQUISITOS	COSTO POR DERECHO DE TRAMITE	INICIO DE TRAMITE
<p align="center"><b>PERMISOS TEMPORALES</b></p> <p>Para profesionales extranjeros que ejercen temporalmente la profesión odontológica en el Perú en actividades definidas.</p>	<p><b>Actividades sanitarias y en coordinación con el MINSA (corto tiempo) pago por actividad.</b></p> <p><u>Requisitos:</u> Solicitud consignando los siguientes datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Nombre de la Institución Extranjera que le conceda la licencia para ejercer la odontología en su país de origen.</li> <li>* Nombre de la Institución peruana que patrocina la campaña.</li> <li>* Zona de ubicación geográfica donde realizará la odontología del profesional odontólogo extranjero.</li> <li>* Periodo de vigencia del permiso.</li> <li>* Nombre del Profesional extranjero.</li> <li>* Número de Licencia del profesional odontólogo extranjero.</li> </ul> <p>Adjuntar copia de los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Título de Cirujano Dentista del profesional odontólogo extranjero</li> <li>* Certificado de Registro del Colegio de Cirujanos Dentistas o Institución donde se encuentra afiliado el profesional odontólogo extranjero, que le autoriza a ejercer la odontología en su País.</li> <li>* Copia del Pasaporte y visa.</li> </ul>	<p align="center"><b>S/.300.00</b></p>	<p align="center"><b>CAN</b></p>
	<p><b>Por capacitación (estudiantes) en coordinación con la Universidad Peruana que brinda enseñanza especializada, pago mensual de..</b></p> <p><u>Requisitos:</u> Solicitud dirigida al Colegio Odontológico del Perú, consignando los siguientes datos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Periodo de vigencia del curso</li> <li>* Nombre del Profesional Extranjero</li> <li>* Número de Licencia del profesional Odontólogo extranjero</li> </ul> <p>Adjuntar copia de los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Título de Cirujano Dentista del profesional odontólogo extranjero</li> <li>* Certificado de Registro del Colegio de Cirujanos Dentistas o Institución donde se encuentra afiliado el profesional odontólogo extranjero, que le autoriza a ejercer la odontología en su país.</li> <li>* Copia del Pasaporte y visa.</li> </ul>	<p align="center"><b>S/.150.00</b></p>	
<p align="center"><b>REGISTRO DE GRADOS ACADÉMICOS Y ESPECIALIDAD</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Solicitud dirigida al Decano Nacional (se adjunta formato)</li> <li>* Copia del Título o certificado de Especialista / Magister / Doctor a nombre de la Nación, autenticada con el sello de la Secretaría General de la Universidad que lo expide</li> <li>* Copia de Resolución de la SUNEDU (solo para universidades extranjeras)</li> <li>* Certificado de estudios de la especialidad en original y fotocopia simple (el original será devuelto)</li> <li>* Constancia de habilidad original</li> <li>* Dos fotos tamaño pasaporte (caballeros de terno y damas de vestir)</li> </ul> <p>Posterior a la aprobación del expediente, se efectuará el pago por derecho de inscripción.</p>	<p align="center"><b>S/.790.00</b></p>	<p align="center"><b>CAN</b></p>
<p align="center"><b>REGISTRO NACIONAL DE DIPLOMADO EN AUDITORIA ODONTOLÓGICA Y PERITAJE ODONTOLÓGICO</b></p>	<p><b>Solo se registran los Diplomados otorgados a través de las Escuelas de Perfeccionamiento Profesional de los Colegios Regionales, Sociedades Científicas acreditadas por el COP y Universidades licenciadas por la SUNEDU.</b></p> <p>Copia Legalizada del Diploma o Certificado, con un mínimo de veinticuatro (24) créditos (conforme al artículo 4.1 – Ley N° 30220), los que deberán ser cursados en un tiempo no menor de 6 meses de duración.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Copia simple de los certificados o silabus del diplomado.</li> <li>* Constancia de Habilidad original.</li> <li>* Dos fotos tamaño pasaporte (caballeros de terno y damas de vestir).</li> </ul>	<p align="center"><b>S/.400.00</b></p>	<p align="center"><b>CAN</b></p>

**TUPA - COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ**

TRAMITE	REQUISITOS	COSTO POR DERECHO DE TRAMITE	INICIO DE TRAMITE
<p align="center"><b>REGISTRO NACIONAL ÚNICO DE INSTITUCIONES CIENTÍFICAS</b></p> <p align="center"><b>ODONTOLÓGICAS</b></p> <p align="center"><b>(RNUICO)</b></p>	<p>Solicitud de inscripción dirigida al Decano del Colegio Odontológico del Perú, suscrita por los integrantes de la Junta Directiva, consignando domicilio legal, postal (o casilla si la tuviera), número telefónico.</p> <p>a) integrantes de la Junta Directiva, consignando domicilio legal, postal (o casilla si la tuviera), número telefónico.</p> <p>b) Constancia de su inscripción en los Registros Públicos.</p> <p>c) Relación de los integrantes, de la Junta Directiva inscrita en los Registro Públicos y constancia de habilidad (estar al día en sus cotizaciones en el COP).</p> <p>Relación de sus miembros, indicando número de colegiatura, especialidad (si la tuviera) y constancia de habilidad (estar al día en sus cotizaciones de su respectivo Colegio Odontológico Departamental).</p> <p>d) (*) <i>Las Instituciones Científicas Odontológicas estarán conformadas como mínimo por 20 miembros inscritos – colegiados hábiles (al día en sus cuotas) para empezar sus trámites de inscripción (art.14° de Normas para Instituciones Científicas)</i></p> <p>e) Copia del Estatuto y Reglamentos, inscritos en los Registros Públicos.</p> <p>f) Número de RUC., de la Institución.</p> <p>g) Boleta de pago en la Tesorería del Colegio Odontológico del Perú, por derecho de inscripción, equivalente a 20 cuotas mensuales del COP.</p>	<p align="center"><b>S/. 400.00</b></p>	<p align="center">CAN</p>

**TUPA - COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ**

TRAMITE	REQUISITOS	COSTO POR DERECHO DE TRAMITE	INICIO DE TRAMITE
<b>Auditorio 1.</b> * Capacidad para 300 personas * Butacas tipo cine * Iluminación * Equipo de sonido * Pantalla gigante * Internet inalámbrico * Aire Acondicionado * Accespoint * Hall de ingreso para inscripciones	* <b>Instituciones Científicas acreditadas por el COP.</b> * Presentar certificado de habilidad Miembros de la Junta Directiva y Expositorres * Precio por hora.	S/. 400.00	CAN
	* <b>No afiliados y terceros</b> * Precio por hora.	S/. 800.00	
* <b>Sistema audiovisual incorporado</b> * <b>Pizarra interactiva</b>	* Precio por hora. * Precio por hora.	S/. 50.00 S/. 50.00	
<b>Sala de Vicedecanos . - Dr. Marcos Castro Castro</b>			
* Capacidad para 70 personas * Internet inalámbrico * Iluminación * Equipo de Sonido	<b>Instituciones Científicas acreditadas por el COP.</b> * Precio por hora.	S/. 300.00	CAN
	* <b>No afiliados y terceros</b> * Precio por hora.	S/. 600.00	
<b>Patio</b>			
* Capacidad para 400 personas * Iluminación * Con acceso para conexiones eléctricas	* <b>Instituciones Científicas acreditadas por el COP.</b> * Presentar certificado de habilidad Miembros de la Junta Directiva y Expositorres * Exposición comercial * Cena, almuerzo. * Precio por hora.	S/. 250.00 S/. 250.00	CAN
	* <b>No afiliados y terceros</b> * Exposición comercial * Cena, almuerzo. * Precio por hora.	S/. 500.00 S/. 500.00	
<b>Salón 1( 3º piso)Dr.Pedro Marticorena Carreiro</b>			
* Capacidad para 50 personas * Iluminación * Equipo de sonido * Internet inalámbrico	* <b>Instituciones Científicas acreditadas por el COP.</b> * Presentar certificado de habilidad Miembros de la Junta Directiva y Expositorres * Precio por hora.	S/.150.00	CAN
	* <b>No afiliados y terceros</b> * Precio por hora. * Presentar certificado de habilidad Miembros de la Junta Directiva y Expositorres	S/. 300.00	
<b>Salón 2 - TALLER PRACTICO ( 3º piso ) Dr. David Loza Fernandez</b>			
* Capacidad para 20-25 personas * Iluminación * Equipo de sonido * Internet inalámbrico * Sistema de circuito cerrado. * 2 pantallas de TV de 50 Pulgadas. * Proyector multimedia.	* <b>Instituciones Científicas acreditadas por el COP.</b> * Presentar certificado de habilidad Miembros de la Junta Directiva y Expositorres * Precio por hora.	S/. 150.00	CAN
	* <b>No afiliados y terceros</b> * Precio por hora.	S/. 300.00	

**TUPA - COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ**

TRAMITE	REQUISITOS	COSTO POR DERECHO DE TRAMITE	INICIO DE TRAMITE
<b>Auditorio 2 (3° psio ) Dr. Oscar Serrudo Valdez De Peralta</b> * Capacidad 92 personas * Butacas tipo cine * Iluminación * Equipo de sonido * Internét inalámbrico * Aire Acondicionado	* <b>Instituciones Cientificas acreditadas por el COP.</b> * Presentar certificado de habilidad Miembros de la Junta Drectiva y Expositorres  * Precio por hora.  * <b>No afiliados y terceros</b> * Precio por hora.	<p align="center">S/. 180.00</p> <hr/> <p align="center">S/. 350.00</p>	<p align="center">CAN</p>