

Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado



**JUNTA DE DECANOS DE COLEGIOS DE CONTADORES
PÚBLICOS DEL PERÚ
COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE MADRE DE DIOS**



**FICHA DE DATOS GENERALES PARA LA
CERTIFICACION PROFESIONAL**

Nº MATRICULA:

I.- DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Dirección Actual:

Distrito

Provincia

Departamento

Estado Civil: (S) (C) (V) (D)

E-mail:

Teléfono: _____ Celular: _____ RPM: _____

RPC: _____ Otros: _____ Especificar: _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI / CE: _____ RUC: _____

Número de Hijos: _____

Nombre de sus Hijos	Fecha de Nacimiento	Edad
1.- _____	_____	_____
2.- _____	_____	_____
3.- _____	_____	_____
4.- _____	_____	_____
5.- _____	_____	_____

Nombre y Apellido del Cónyuge: _____ Vive (SI) (NO)

Nombre y Apellido del Padre: _____ Vive (SI) (NO)

Nombre y Apellido de la Madre: _____ Vive (SI) (NO)

II.- DATOS ACADÉMICOS:

Título Profesional: _____

Universidad: _____

Estudios de Postgrado (Marcar con una aspa lo que corresponda)

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

	Grado/Título	Estudios Culminados	Estudiando Actualmente
Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post-doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Postgrado:	Especialidad	Universidad	Año de culminación
Maestría	_____	_____	_____
Doctorado	_____	_____	_____
Post Doctorado	_____	_____	_____

Estudios de Especialización (cinco últimos; mayores a 40 horas académicas)

Especialidad	Centro de Estudios	Año
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Denominación	Institución Organizadora	Lugar	Año
Congresos Nacionales e Internacionales	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Convenciones	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Cursos	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Seminarios	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Fóruns	_____	_____	_____

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

Otros Eventos

Otro(s) título(s) profesional(es):

1. _____	Universidad: _____
2. _____	Universidad: _____
3. _____	Universidad: _____

Otro(s) Estudio (s) de especialización (es):

III.- DATOS INSTITUCIONALES Y CARGOS OCUPADOS EN EL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE PROCEDENCIA

Fecha de Colegiatura: _____

Miembro Consejo Directivo de JDCCPP : _____ Periodo: _____

Miembro Consejo Directivo Cargo: _____ Periodo: _____

Consejo Consultivo Cargo: _____ Periodo: _____

Tribunal de Honor Cargo: _____ Periodo: _____

Comité de Ética Cargo: _____ Periodo: _____

Comité Electoral Cargo: _____ Periodo: _____

Cargo en el Comité Funcional Cargo: _____ Periodo: _____

Otros órganos institucionales

Cargo: _____ Periodo: _____

Cargo: _____ Periodo: _____

Cargo: _____ Periodo: _____

IV.- DATOS LABORALES

Condición Laboral (Indicar última actividad)

Dependiente () Independiente ()

Cesante / Jubilado () Desempleado ()

Desde: _____ hasta: _____

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Sector de Actividad:

Público Privado Mixto

Sector Económico:

Minero Hidrocarburos Educación

Industrial Construcción Agrícola

Pesquera Administración Pública Servicios

Otro _____

Actividades Afines:

Empresario Desde: _____ hasta: _____

Director : Desde: _____ hasta: _____

Cargo Ocupado (cinco últimos)

Gerente : Desde: _____ hasta: _____

Contador : Desde: _____ hasta: _____

Auditor : Desde: _____ hasta: _____

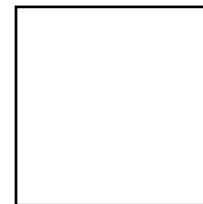
Otros : _____

Desde: _____ hasta: _____

Desde: _____ hasta: _____

Declaro bajo juramento que la información contenida en la presente Ficha de Datos Generales es verdadera.

_____ de _____ del 201__.



CPC. _____

Matricula N° 25 - _____

Nota: Todas las hojas deben ser firmadas por el solicitante.