JUNTA DE DECANOS DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS DEL PERÚ
COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE ICA

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)

	Grado/Titulo	Estudios Culminados	Estudiando Actualmente
Maestría	☐	☐	☐
Doctorado	☐	☐	☐
Post-doctorado	☐	☐	☐

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			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Fórums

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

Otros Eventos

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

_____ _____ _____ _____

Otro(s) titulo(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: _____

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 _____de 20_____

_____

Contador Público Colegiado

Matricula N°_____

☐

Índice Derecho

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