

**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 TACNA**



**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: _____

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

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

	Grado/Título	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			

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

Fóruns

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 ()

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

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: _____

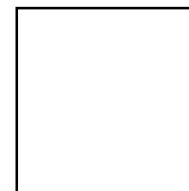
Desde: _____ hasta: _____

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.