

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	<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			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**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.