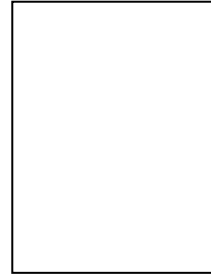






**COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN**  
INSTITUCIÓN REPRESENTATIVA DE PROFESIONALES GRADUADO EN UNIVERSIDADES LEY 13253 Y LEY 28951

**FICHA DE INCORPORACIÓN**  
**(FORM 2)**



Matrícula N° 08 - ..... Junín

Comité Funcional: .....

**1. DATOS PERSONALES:**

- 1.1 Nombres y apellidos: .....
- 1.2 DNI: ..... RUC N°: .....
- 1.3 Lugar y fecha de nacimiento: .....
- 1.4 Nacionalidad: ..... Estado Civil: .....
- 1.5 Nombres y apellidos del cónyuge: ..... DNI .....
- 1.6 Nombres de los hijos: .....
- 1.7 DNI de los hijos: .....
- 1.8 Domicilio: .....
- 1.9 Referencia: .....
- 1.10 Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento: .....
- 1.11 Teléfonos: ..... Celular: ..... Correo Electrónico: .....

**2. DATOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA:**

- 2.1 Titulado en la Universidad: .....
- 2.2 Universidad en que realizó sus estudios: .....
- 2.3 Universidad que otorgó el título: .....
- 2.4 Fecha de expedición del título: .....
- 2.5 Otros estudios: .....
- 2.6 Especialización: .....

**3. DATOS COMPLEMENTARIOS:**

- 3.1 Empresa en la que trabaja: .....
- 3.2 Dirección: .....
- 3.3 Distrito: ..... Provincia: ..... Departamento: .....
- 3.4 Teléfonos ..... Celular: ..... Correo Electrónico: .....

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL CPC**

Los que suscriben en representación del Colegio de Contadores Públicos de Junín y de acuerdo con la Ley N° 13253 y R.S. N° 29 del 26-08-1960; certifican que los datos que se inserta en la información que antecede son verídicos y constan en el registro respectivo, para efectos del Registro Fiscal de Contadores.

Fecha de Incorporación en Huancayo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**DECANA**

\_\_\_\_\_  
**DIRECTORA SECRETARIA**



## COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN

INSTITUCIÓN REPRESENTATIVA DE PROFESIONALES GRADUADO EN UNIVERSIDADES LEY 13253 Y LEY 28951

### FICHA DE ACTIVIDADES AFINES

(FORM 2)

Nombres:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:


#### I. INSTITUCIONES SOCIALES A LAS QUE PERTENECE:

NOMBRE	FECHA DE INGRESO

#### II. ACTIVIDADES CULTURALES Y AFICIONES ARTÍSTICAS


#### III. DEPORTES QUE PRACTICA (MARQUE CON UNA X)

<input type="checkbox"/>	Tenis de Mesa
<input type="checkbox"/>	Tenis de Campo
<input type="checkbox"/>	Ajedrez
<input type="checkbox"/>	Paleta de Frontón
<input type="checkbox"/>	Atletismo
<input type="checkbox"/>	Damas
<input type="checkbox"/>	- PRUEBAS DE PISTAS 100 m.
<input type="checkbox"/>	- PRUEBAS DE PISTAS 400 m.
<input type="checkbox"/>	- PRUEBAS DE PISTAS 800 m.
<input type="checkbox"/>	- PRUEBA DE CAMPO: SALTO LARGO
<input type="checkbox"/>	- PRUEBA DE CAMPO: LANZAMIENTO DE BALA
<input type="checkbox"/>	- PRUEBA DE RELEVO: 4 X 100 m.
<input type="checkbox"/>	Varones
<input type="checkbox"/>	- PRUEBAS DE PISTAS 100 m.
<input type="checkbox"/>	- PRUEBAS DE PISTAS 400 m.
<input type="checkbox"/>	- PRUEBAS DE PISTAS 800 m.
<input type="checkbox"/>	- PRUEBA DE CAMPO: SALTO LARGO
<input type="checkbox"/>	- PRUEBA DE CAMPO: LANZAMIENTO DE BALA
<input type="checkbox"/>	- PRUEBA DE RELEVO: 4 X 100 m.
<input type="checkbox"/>	Natación
<input type="checkbox"/>	Damas
<input type="checkbox"/>	- 25 m. LIBRES Y ESPALDA
<input type="checkbox"/>	- PRUEBA DE RELEVO 4 X 25 LIBRE.
<input type="checkbox"/>	Varones
<input type="checkbox"/>	- 25 m. LIBRES Y ESPALDA
<input type="checkbox"/>	- PRUEBA DE RELEVO 4 X 25 LIBRE.
<input type="checkbox"/>	Fútbol
<input type="checkbox"/>	Fulbito
<input type="checkbox"/>	Basketball
<input type="checkbox"/>	Voleibol

Huancayo \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma



**COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN**  
INSTITUCIÓN REPRESENTATIVA DE PROFESIONALES GRADUADO EN UNIVERSIDADES LEY 13253 Y LEY 28951  
**FONDO DE AYUDA MUTUA**  
**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO DE BENEFICIARIOS**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL CPC:</b>					
<b>MATRÍCULA N°:</b>					
<b>DIRECCIÓN:</b>					
<b>TELÉFONO:</b>					
<b>DISTRITO/ PROVINCIA / REGIÓN</b>					
	..... / ..... / .....				
D.N.I.	Fec. Nac.	Edad	Nacionalidad	Est. Civil	
<b>BENEFICIARIOS EN CASO DE MUERTE</b>					
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>		<b>DNI</b>	<b>%</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>TELÉFONO</b>

(\*) En caso de que el beneficiario sea menor de edad, deberá autorizar al Tutor:

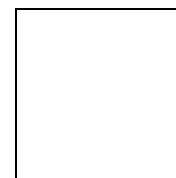
NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO

Declaro bajo juramento conocer el Estatuto y Reglamento vigente a la fecha.

Huancayo, ..... de ..... de 2021

.....

Firma



Huella Digital

**DATOS A SER LLENADO POR EL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN**

**ASISTENCIA POR:** (Seg. Reglamento Interno)

Fallecimiento

**OBSERVACIONES:**

.....  
V°B° DIRECTOR DE DEFENSA PROFESIONAL,  
ASISTENCIA SOCIAL, ACTIVIDADES SOCIALES Y  
DEPORTIVAS

Huancayo, ..... de ..... de .....



**COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN**  
INSTITUCIÓN REPRESENTATIVA DE PROFESIONALES GRADUADO EN UNIVERSIDADES LEY 13253 Y LEY 28951

**AUTORIZACIÓN**  
**(FORM 5)**

Yo,

.....

....., identificado con DNI N°..... **AUTORIZO** al Colegio de Contadores Públicos de Junín, brindar mis datos declarados en la presente solicitud, a las Instituciones que lo soliciten con fines eminentemente Legales y Académicos.

Huancayo, ..... de ..... de .....

\_\_\_\_\_

Firma



# COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE JUNÍN

INSTITUCIÓN REPRESENTATIVA DE PROFESIONALES GRADUADO EN UNIVERSIDADES LEY 13253 Y LEY 28951

## COMPROMISO DE ASISTENCIA A LA CONFERENCIA DEL CÓDIGO DE ÉTICA (IFAC)

Yo,

.....  
....., identificado(a) con DNI N° ....., me comprometo en participar de la Conferencia de Ética Profesional y el Código de IFAC de Contador Público, programado por el Colegio de Contadores Públicos de Junín; caso contrario estaré incumpliendo uno de los requisitos establecidos por la Orden Profesional. Y me someteré a las sanciones establecidas.

Huancayo, ..... de ..... de .....

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI N° .....