# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**(FORM 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **SEÑOR DECANO:** | **Matrícula** **Nº**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Fecha Incorporación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |

Nombres Apellido paterno Apellido materno

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nacionalidad |  | con DNI. Nº |  | RUC Nº |  | y con domicilio |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| en |  | Ante Ud. digo: |

|  |
| --- |
| Que, habiendo optado el Título Profesional de **CONTADOR PÚBLICO** en la Universidad: |

Conforme acredito adjuntando a la presente, el Diploma original, la copia legalizada notarialmente y la copia de la Resolución de la Universidad, con la cual me confiere el Título Profesional.

Asimismo, de conformidad con el Estatuto y del Reglamento Interno del CCPJ en el Artículo 5°, donde se detallan los requisitos establecidos para ser admitido como Miembro de la Orden, manifiesto haber cumplido con lo siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Solicitud de inscripción dirigida a la Decana. |
|  |  | Título Profesional (original) en un sobre manila. |
|  |  | Copia del Título Profesional legalizado notarialmente. |
|  |  | Copia simple de la Resolución de la Universidad donde se aprueba el otorgamiento del Título. |
|  |  | Constancia de Inscripción del Título ante SUNEDU (En línea mediante https://enlinea.sunedu.gob.pe/) |
|  |  | Copia Simple del Diploma del Grado de Bachiller. |
|  |  | Ficha de incorporación. |
|  |  | Ficha de actividades afines – habilidades deportivas. |
|  |  | Copia simple de DNI. |
|  |  | Certificado original de Antecedentes Penales. |
|  |  | 03 fotografías tamaño carnet a colores (Vestimenta formal). |
|  |  | Declaración Jurada de Beneficiarios del Fondo de Ayuda Mutua FAM. |
|  |  | Documento de autorización de uso de datos con fines legales y académicos. |
|  |  | Constancia de participación en la Conferencia del Código de Ética (O en su defecto, el documento de compromiso para participar cuando se programe el evento). |
|  |  | Copia de recibo de pago en Caja del CCPJ o vóucher de depósito. |

**POR LO TANTO:**

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Nº 28951 del 16 de enero de 2007, **SOLICITO** a usted Señora Decana, dar trámite a la solicitud, según corresponde y disponer mi incorporación como Miembro Ordinario del Colegio de Contadores Públicos de Junín.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Huancayo |  | de |  | De | \_\_\_\_\_ |

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

El suscrito, certifica que el solicitante arriba nombrado, ha cumplido con todas las disposiciones legales y estatutarias de este Colegio y se encuentra apto para ser incorporado al mismo.

**FICHA DE INCORPORACIÓN**

**(FORM 2)**

Matrícula N° 08 - ………………… Junín

Comité Técnico Departamental: ……………………………………………….….

1. **DATOS PERSONALES:** 
   1. Nombres y apellidos: ……………………………………………….............……………………………………………..
   2. DNI: …………………………… RUC Nº: ……..……………………….……
   3. Lugar de nacimiento (Distrito/Provincia/Departamento): …………………………………………………..…………..
   4. Fecha de nacimiento: ………………………………………
   5. Nacionalidad: …………………………………………………… Estado Civil: ………………………………………….
   6. Nombres y apellidos del cónyuge: ………………………………………………………DNI ……………………………
   7. Nombres de los hijos: …………...……………………………………………………………..……………………………
   8. DNI de los hijos: .....................................................................................................................................................
   9. Domicilio: ……………………………………………………………………………………………………………………..
   10. Referencia: ……………………………………………………………………………………………………………………
   11. Distrito: …………………………… Provincia: ………………………………… Departamento: …………………….
   12. Teléfonos: …………………… Celular: ………………………… Correo Electrónico: ………………..…………..…….
2. **DATOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA:** 
   1. Titulado en la Universidad: …………………………………………………………...............……………………………
   2. Universidad en que realizó sus estudios: ………………………………………………………………………………....
   3. Universidad que otorgó el título: ……………………………………………………………………………………………
   4. Fecha de expedición del título: …………………………………………………………………………………..............
   5. Otros estudios: ………………………………………………………………………………………………………………
   6. Especialización: …………………………………………………………………………………………………
3. **DATOS COMPLEMENTARIOS:**
   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\_\_\_\_.

**DECANO DIRECTORA SECRETARIA**

**FONDO DE AYUDA MUTUA**

**DECLARACIÓN JURADA DE REGISTRO DE BENEFICIARIOS**

**(FORM 3)**

**INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL CPC:** | |  |  | | | | | | | |
| **MATRÍCULA Nº:** | |  | | | | | | |  | |
| **DIRECCIÓN:** | |  | | | | | | |  | |
| **TELEFONO:** | |  | | | | | | |  | |
| **DISTRITO/ PROVINCIA / REGIÓN** |  |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | |  | |  | |  | |
|  | …… / …... / …... | | | |
| D.N.I. | Fec. Nac. | | | | Edad | | Nacionalidad | | Est. Civil | |
|  | | | | | | | | | | |
| **BENEFICIARIOS EN CASO DE MUERTE** | | | | | | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | **DNI** | | **%** | | **PARENTESCO** | | **TELÉFONO** |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  | |  |

(\*) 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 ………. |  |  |
|  | -------------------------------------  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 ……… |

**FICHA DE ACTIVIDADES AFINES**

**(FORM 4)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)** | | | | | | | |
|  | Tenis de Mesa | | | | | | |
|  | Tenis de Campo | | | | | | |
|  | Ajedrez | | | | | | |
|  | Paleta de Frontón | | | | | | |
|  | Atletismo | | | | | | |
|  | | | | Damas | | | |
|  | | |  | - PRUEBAS DE PISTAS 100 m. | | | |
|  | | |  | - PRUEBAS DE PISTAS 400 m. | | | |
|  | | |  | - PRUEBAS DE PISTAS 800 m. | | | |
|  | | |  | - PRUEBA DE CAMPO: SALTO LARGO | | | |
|  | | |  | - PRUEBA DE CAMPO: LANZAMIENTO DE BALA | | | |
|  | | |  | - PRUEBA DE RELEVO: 4 X 100 m. | | | |
|  | | | | Varones | | | |
|  | | |  | - PRUEBAS DE PISTAS 100 m. | | | |
|  | | |  | - PRUEBAS DE PISTAS 400 m. | | | |
|  | | |  | - PRUEBAS DE PISTAS 800 m. | | | |
|  | | |  | - PRUEBA DE CAMPO: SALTO LARGO | | | |
|  | | |  | - PRUEBA DE CAMPO: LANZAMIENTO DE BALA | | | |
|  | | |  | - PRUEBA DE RELEVO: 4 X 100 m. | | | |
|  | | | | | | | |
|  | Natación | | | | | | |
|  | | | | | Damas | | |
|  | | |  | | - 25 m. LIBRES Y ESPALDA | | |
|  | | |  | | - PRUEBA DE RELEVO 4 X 25 LIBRE. | | |
|  | | | | | Varones | | |
|  | | |  | | - 25 m. LIBRES Y ESPALDA | | |
|  | | |  | | - PRUEBA DE RELEVO 4 X 25 LIBRE. | | |
|  | | | | | | | |
|  | Fútbol | | | | | | |
|  | Fulbito | | | | | | |
|  | Basketball | | | | | | |
|  | Voleibol | | | | | | |

\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Huancayo |  | de |  | de |  |

Firma

**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

**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° …………………………**