

REQUISITOS PARA INGRESAR AL CCPL

De al Art. 3 del Reglamento del CCPL (modificada en la Sesión Ordinaria de Consejo Directivo de fecha miércoles 10 de enero del 2024): Para ingresar al Colegio de Contadores Públicos de Loreto como Miembro Titular se requiere presentar los siguientes documentos:

1. Solicitud de ingreso en formulario especial, en la que se presentarán dos proponentes hábiles con un mínimo de dos años de colegiatura, los cuales no deberán pertenecer al Consejo Directivo actual; (llenar a que comité funcional desea pertenecer, poner fecha de solicitud y firmar la solicitud).
2. Ficha individual con datos personales y familiares (firmarla);
3. Ficha de beneficiario para la Mutual del Contador
4. Ficha de Matrícula;(firmarla);
5. Fotocopia de DNI;
6. 02 fotocopias Título Profesional legalizado. (Notarial)
7. Constancia de inscripción de título profesional en SUNEDU
8. 03 fotografías a color
02 tamaño pasaporte y 01 tamaño carnet fondo blanco (caballeros terno y corbata)
9. 01 fotografía tamaño carnet de sus familiares acreditados
10. Recibo de pago de los derechos, conforme se indica a continuación:
Cuota de Ingreso por Colegiatura S/.1,800.00 (Original pegado en una hoja bond A4)
11. Presentar la documentación en folder colgante (ganchos a los extremos) de manila color verde, tamaño oficio.

Nota:

La solicitud deberá ser presentada en un file personal con los requisitos en el orden establecido. Los datos consignados en la solicitud, están sujetas a verificación. **Una vez verificado los requisitos, podrá realizar el pago de Ingreso por Colegiatura (Ítem 10)**

La Comisión evaluadora verificará el cumplimiento de los requisitos. La incorporación se aprueba en sesión de Consejo Directivo.



COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE LORETO

SOLICITUD DE INGRESO

Señor Decano:

Yo,, identificado(a) con DNI N°
....., Contador Público, con domicilio legal en:
....., mediante el
presente documento:

Que, deseando ingresar al Colegio de Contadores Públicos de Loreto, en calidad de **MIEMBRO TITULAR**, de conformidad con lo dispuesto por la Ley N° 28951 del 16 de enero del 2007, estimaré a Usted se sirva tramitar la presente solicitud de ingreso de conformidad con las Normas Estatutarias del Colegio, para lo cual adjunto mi Título original otorgado por la Universidad:....., copia del mismo y demás requisitos establecidos en el Art. 3° del Reglamento del Estatuto del Colegio de Contadores Públicos de Loreto.

Asimismo, declaro que mi solicitud es libre y voluntaria, y prometo cumplir con lo establecido en el Estatuto, su Reglamento y demás normas del Colegio de Contadores Públicos de Loreto; por lo que agradeceré que al evaluar mi incorporación, consideren mi participación en el COMITÉ FUNCIONAL de:.....

Iquitos,..... de,..... del 20.....

.....
SOLICITANTE

Los suscritos, miembros titulares en ejercicio de la profesión, declaramos encontrarnos hábiles y tener una antigüedad mayor de dos años de colegiatura, patrocinamos la solicitud del Contador Público señor (a), a quien conocemos como profesional calificado.

Iquitos,..... de,..... del 20.....

PROPONENTE

CPC.....
Mat. N° 10 -

PROPONENTE

CPC.....
Mat. N° 10 -

SECRETARIA



COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE LORETO

FICHA DE MATRICULA

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombres:.....

Fecha Nac:Lugar Nac:.....Distrito:.....

Provincia:..... Dpto:.....

Estado Civil :..... Sexo: (M)(F) Grupo Sanguíneo:

DNI N°:RUC N° :.....

Domicilio:.....

Ref.Domicilio:.....

Distrito:..... Provincia:.....

Dpto:..... E-mail:

Cel.:.....

ESTUDIOS:

1. Fecha en que optó el Título Contador Público:.....

2. Universidad en que realizó sus estudios:.....

3. Universidad que otorgó el título:.....

Otros estudios :.....

Idioma que hable diferente al español:.....

DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL:

Empresa o Institución :.....

Dirección:

Ref.Domiciliaria:.....

Distrito:..... Provincia:.....

Dpto:..... CEL:.....

E - mail:..... Especialidad Profesional:.....

Otras actividades Profesionales:.....

Los datos detallados, expresan la verdad.

Iquitos,..... de del 20.....

.....

FIRMA



COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE LORETO

FICHA INDIVIDUAL DE DATOS PERSONALES

Matrícula N° 10-.....

DATOS PERSONALES:

1. Apellidos y Nombres:.....

2. Fecha Nac:..... Lugar:..... Distrito:.....

Provincia:..... Dpto:.....

3. Domicilio :.....

Ref.Domicilio:

Distrito:..... Provincia:..... Dpto:.....

4. DNI N° :..... Estado Civil:..... Grupo Sanguíneo:.....

5. Centro de Trabajo:.....

Domicilio:

Ref.Domicilio:.....

Distrito:..... Provincia:..... Dpto:.....

6. E-mail :.....

DATOS DEL CÓNYUGE o CONVIVIENTE:

1. Apellidos y Nombres:.....

2. Fec.Nac:..... DNI N°:..... Cel:.....

DATOS DE LOS HIJOS:

APELLIDOS Y NOMBRES / DNI / Fecha de Nac.

1. /

2. /

3. /

DATOS DE LOS PADRES:

APELLIDOS Y NOMBRES / DNI / Fecha Nac. / Fecha Fallec.

4. /

5. /

Los datos detallados, expresan la verdad.

.....

FIRMA

DECLARACION JURADA PARA LA ASISTENCIA AL SEMINARIO SOBRE
COMPORTAMIENTO ÉTICO EN LA PRACTICA PROFESIONAL

Yo..... ,
identificado(a) con DNI N°, con domicilio legal en:
....., mediante el presente
documento DECLARO BAJO JURAMENTO, que me comprometo a asistir al Seminario
sobre Comportamiento Ético en la Práctica Profesional, en la fecha y hora que el Colegio de
Contadores Públicos de Loreto lo programe.

Iquitos,dede

.....

Firma



COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE LORETO

FICHA DE BENEFICIARIOS DE LA MUTUAL DEL CONTADOR

DATOS PERSONALES:

Apellidos y

Nombres:.....

Lugar y Fecha de Nac.:.....

Estado Civil :.....

DNI. :.....

BENEFICIARIOS:

DATOS DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE:

APELLIDOS Y NOMBRES / DNI / Fecha de Nac.

1. / /

DATOS DE LOS HIJOS:

APELLIDOS Y NOMBRES / DNI / Fecha de Nac.

2. / /

3. / /

4. / /

DATOS DE LOS PADRES:

APELLIDOS Y NOMBRES / DNI / Fecha Nac.

5. / /

6. / /

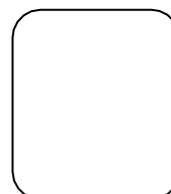
En caso de fallecimiento del Titular, consignar al beneficiario

APELLIDOS Y NOMBRES / DNI / Fecha de Nac.

7. / /

.....

FIRMA





COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE LORETO

FICHA DE MATRICULA PARA CARNET

MATRÍCULA: 10-

FECHA DE INCORPORACION:

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombres:.....

Fecha Nac:Lugar Nac:.....Distrito:.....

Provincia:..... Dpto:.....

Estado Civil :..... Sexo: (M) (F) Grupo Sanguíneo:

DNI N°:RUC N° :.....

Domicilio:.....

Ref.Domicilio:.....

Distrito:..... Provincia:.....

Dpto:..... E-mail:

Cel:.....

Iquitos,..... dedel 20.....

.....

FIRMA