



COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DEL DISTRITO CAPITAL

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

FILIACIÓN			
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		FOTO
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (o del Cónyuge)		
CÉDULA DE IDENTIDAD	EDAD	ESTADO CIVIL	
LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA		
PAÍS	NACIONALIDAD		

DIRECCIÓN	
EMPRESA DONDE TRABAJA	
DIRECCIÓN	
	TELÉFONO
DIRECCIÓN DE SU CASA	
	TELÉFONO

TÍTULO UNIVERSITARIO			
DENOMINACIÓN DEL TÍTULO			
UNIVERSIDAD		FECHA DEL TÍTULO	
NOMBRE DE LA PROMOCIÓN			
REGISTRADO BAJO EL NÚMERO		EN LA OFICINA PRINCIPAL DE REGISTRO DE	
CON SEDE EN		EL DÍA	
PROTOCOLO	TOMO	FOLIO	TRIMESTRE
OBSERVACIONES			

DOCUMENTACIÓN ANEXA			
1	COPIA DEL TÍTULO REGISTRADO EN FONDO NEGRO		
2	COPIA DE LA CÉDULA DE IDENTIDAD		
3	CUATRO (4) FOTOS TIPO CARNET EN FONDO ROJO		

DECLARACIÓN JURADA	
EL SUSCRITO, ARRIBA PLENAMENTE IDENTIFICADO, DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE LOS DATOS Y DOCUMENTOS ARRIBA EXPRESADOS SON CIERTOS Y VERDADEROS Y, DE LA MISMA MANERA JURO QUE COMO MIEMBRO DEL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DEL DISTRITO CAPITAL, ME COMPROMETO A CUMPLIR LA LEY DE EJERCICIO DE LA CONTADURÍA PÚBLICA, EL REGLAMENTO DE DICHA LEY Y EL ACTA CONSTITUTIVA, ESTATUTOS, REGLAMENTOS, RESOLUCIONES, ACUERDOS Y DEMÁS DISPOSICIONES EMANADOS TANTO DE ESTE COLEGIO COMO DE LA FEDERACIÓN DE COLEGIOS DE CONTADORES PUBLICOS DE VENEZUELA, EN PRUEBA DE LO CUAL FIRMO	
EN LA CIUDAD DE CARACAS, A LOS _____ DÍAS DEL MES DE _____ DEL 200__	
_____ FIRMA AUTÓGRAFA	

PARA USO DEL COLEGIO		NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	
SOLICITUD N°.		RECIBIDA EL	NUMERO NACIONAL
ACTA N°		DEL	SUFIJO DEL COLEGIO
RESULTADO			FECHA