COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL PERÚ

MODALIDAD:	B
COLEGIATURA PERMANENTE	
FORMATO TIPO	
FICHA DE INSCRIPCIÓN	

FOTO TAMAÑO PASAPORTE

CÓDIGO DE FORMATO:		
FT2CPB		
VERSIÓN:		
1.0		
FECHA DE REGISTRO:		
DIA	MES	AÑO

DATOS PERSONALES:

SEXO: ☐ MASCULINO ☐ FEMENINO GRUPO SANGUÍNEO:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ☐ DNI ☐ CARNET DE EXTRANJERÍA N°:

ESTADO CIVIL: ☐ SOLTERO(A) ☐ CASADO(A) ☐ VIUDO(A) ☐ DIVORCIADO(A)

FECHA DE NACIMIENTO: DIA / MES / AÑO IDIOMA NATIVO:

LUGAR DE NACIMIENTO: Departamento / Provincia / Distrito / /

DATOS DE CONTACTO:

COMPLETAR CON INFORMACIÓN ACTUALIZADA

DIRECCIÓN:

DEPARTAMENTO: PROVINCIA: DISTRITO:

REFERENCIA: Para ubicar la dirección.

TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:
(1)	(1)	(1)
(2)	(2)	(2)

DATOS DE TRABAJO:

COMPLETAR CON INFORMACIÓN ACTUALIZADA

CARGO: MODALIDAD: ☐ DEPENDIENTE ☐ INDEPENDIENTE

RAZÓN SOCIAL:

RUBRO DEL NEGOCIO: N° DE RUC:

DIRECCIÓN:

DEPARTAMENTO: PROVINCIA: DISTRITO:

REFERENCIA: Para ubicar la dirección.

TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:
	(1)	(1)
ANEXO:	(2)	(2)

DESEA RECIBIR SU CORRESPONDENCIA EN SU DIRECCIÓN DE: ☐ DOMICILIO ☐ TRABAJO

ESTUDIOS REALIZADOS:

PAÍS DE PROCEDENCIA:

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA:

NOMBRE DE TESIS:

ESPECIALIDAD:

UNIVERSIDAD DE REVALIDACIÓN DE TÍTULO

FECHA DE EGRESADO: DIA | MES | AÑO

FECHA DE GRADUADO: DIA | MES | AÑO

LIBRO:

FOLIO:

FECHA DE REVALIDACIÓN: DIA | MES | AÑO
Para estudios en el extranjero

IDIOMAS:

INGLÉS	☐ BÁSICO	☐ INTERMEDIO	☐ AVANZADO
FRANCÉS	☐ BÁSICO	☐ INTERMEDIO	☐ AVANZADO
ITALIANO	☐ BÁSICO	☐ INTERMEDIO	☐ AVANZADO
ALEMÁN	☐ BÁSICO	☐ INTERMEDIO	☐ AVANZADO
PORTUGUÉS	☐ BÁSICO	☐ INTERMEDIO	☐ AVANZADO
OTROS	☐ BÁSICO	☐ INTERMEDIO	☐ AVANZADO

INDICAR IDIOMAS .....

OTROS ESTUDIOS

	GRADO DE CONOCIMIENTO BÁSICO	INTERMEDIO	AVANZADO
(1)	☐	☐	☐
(2)	☐	☐	☐
(3)	☐	☐	☐
(4)	☐	☐	☐
(5)	☐	☐	☐
(6)	☐	☐	☐

DATOS DE FAMILIARES:

EN ORDEN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE DEFUNCIÓN

	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIM.	SEXO
(1)						
(2)						
(3)						
(4)						

EXPERIENCIA PROFESIONAL:

EN LA ESCALA DE 01 AL 03 EN IMPORTANCIA MARCAR LAS 3 ACTIVIDADES MÁS IMPORTANTES O CON MÁS EXPERIENCIA QUE TIENE UD.

- ☐ ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
- ☐ ARQUITECTURA PAISAJISTA
- ☐ CONSTRUCCIÓN
- ☐ CONSULTORÍA - ASESORÍA
- ☐ DISEÑO DE INTERIORES
- ☐ DOCENCIA UNIVERSITARIA
- ☐ GESTIÓN EMPRESARIAL
- ☐ GESTIÓN MUNICIPAL
- ☐ PERITAJES
- ☐ PLANIFICACIÓN
- ☐ PROYECTOS ARQUITECTÓNICOS
- ☐ RESTAURACIÓN Y/O CONSERVACIÓN DE MONUMENTOS
- ☐ URBANISMO
- ☐ VALUACIONES - TASACIONES
- ☐ SUPERVISOR DE OBRA
- ☐ OTROS.....

DATOS DE SU REGISTRO CAP:

INFORMACIÓN PARA SER LLENADA POR EL ENCARGADO DE COLEGIATURAS

NACIONAL

N° DE CAP:

LIBRO:

FOLIO:

REGIONAL _____

N°:

LIBRO:

FOLIO:

INFORMACIÓN ADICIONAL:

.....

.....

.....

FIRMA

COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL PERÚ

MODALIDAD:	B
COLEGIATURA PERMANENTE	

CÓDIGO DE FORMATO:
FT1CPB
VERSIÓN:
1.0

FORMATO TIPO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Lima ___ de _____ de 20__

Solicito: Inscripción en el Colegio de Arquitectos del Perú

Arquitecto
ARTURO YEP ABANTO
Decano Nacional
Colegio de Arquitectos del Perú
Presente.-

Señor Decano:

Yo, ..., identificado con Documento Nacional de Identidad o Carnet de Extranjería N° .....y domiciliado en ..... ante usted me presento y expongo:

Que habiendo concluido satisfactoriamente mis estudios de Arquitectura en la Universidad ..... País ..... obtenido el Título de Grado correspondiente, con la Tesis Titulada ....., y habiendo revalidado mi título en la Universidad Peruana ..... en el año ....., solicita a usted se sirva aceptar mi inscripción en el Registro de Matrículas del Colegio de Arquitectos del Perú, y ordene a quien corresponda cumpla con mi solicitud por considerarla de justicia.

Aprovecho la oportunidad que me brinda la presente, para expresarle mi reconocimiento y los sentimientos de mi consideración y alta estima.

Atentamente,

(1)Indicar:
° Con Tesis de Grado
° Con Curso de Titulación

FIRMA DEL ARQUITECTO

COLEGIO DE ARQUITECTOS DEL PERÚ

MODALIDAD:	B
COLEGIATURA PERMANENTE	
FORMATO TIPO	
FICHA DE CARNET	

FOTO TAMAÑO PASAPORTE

CODIGO DE FORMATO:		
FT3CPB		
VERSIÓN:		
1.0		
FECHA DE REGISTRO:		
DIA	MES	AÑO

DATOS PARA EL CARNET:

APELLIDOS:

NOMBRES:

REGIONAL: **N°. DE CAP:**

FECHA DE COLEGIATURA: DIA | MES | AÑO **FECHA DE EMISIÓN:** DIA | MES | AÑO

FECHA DE CADUCIDAD: DIA | MES | AÑO **GRUPO SANGUÍNEO:**

HUELLA DIGITAL

FIRMA