



**COLEGIO DE ARQUITECTOS
DEL PERÚ**

MODALIDAD:

A

COLEGIATURA PERMANENTE

FORMATO TIPO

FICHA DE INSCRIPCIÓN

FOTO
TAMAÑO
PASAPORTE

CÓDIGO DE FORMATO:

FT2CPA

VERSIÓN:

1.0

FECHA DE REGISTRO:

DÍA MES AÑO

DATOS PERSONALES:

SEXO: MASCULINO FEMENINO

GRUPO SANGUÍNEO:

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

IDIOMA NATIVO:

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)

CASADO(A)

VIUDO(A)

DIVORCIADO(A)

FECHA DE NACIMIENTO:

DÍA

MES

AÑO

SEGURIDAD SOCIAL / AFP:

LUGAR DE NACIMIENTO:

Departamento / Provincia / Distrito

DATOS DE CONTACTO:

COMPLETAR CON INFORMACIÓN ACTUALIZADA

DIRECCIÓN:

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

DISTRITO:

REFERENCIA:

Para ubicar la dirección.

TELÉFONO FIJO:

(1)

(2)

TELÉFONO CELULAR:

(1)

(2)

CORREO ELECTRÓNICO:

(1)

(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:

ANEXO:

TELÉFONO CELULAR:

(1)

(2)

CORREO ELECTRÓNICO:

(1)

(2)

DESEA RECIBIR SU CORRESPONDENCIA EN SU DIRECCIÓN DE:

DOMICILIO

TRABAJO

Colegio de Arquitectos del Perú

Av. San Felipe 999, Jesús María - 3er. Piso - Teléfono: 265-4098

ESTUDIOS REALIZADOS:UNIVERSIDAD: NOMBRE DE TESIS: ESPECIALIDAD:

FECHA DE EGRESADO:

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE GRADUADO:

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LIBRO: FOLIO: **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) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DATOS DE FAMILIARES:

EN ORDEN DE BENEFICIARIOS EN CASO DE DEFUNCIÓN

	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NACIM.	SEXO
(1)	<input type="text"/>					
(2)	<input type="text"/>					
(3)	<input type="text"/>					
(4)	<input type="text"/>					

EXPERIENCIA PROFESIONAL:

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA | <input type="checkbox"/> PERITAJES |
| <input type="checkbox"/> ARQUITECTURA PAISAJISTA | <input type="checkbox"/> PLANIFICACIÓN |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> PROYECTOS ARQUITECTÓNICOS |
| <input type="checkbox"/> CONSULTORÍA - ASESORÍA | <input type="checkbox"/> RESTAURACIÓN Y/O CONSERVACIÓN DE MONUMENTOS |
| <input type="checkbox"/> DISEÑO DE INTERIORES | <input type="checkbox"/> URBANISMO |
| <input type="checkbox"/> DOCENCIA UNIVERSITARIA | <input type="checkbox"/> VALUACIONES - TASACIONES |
| <input type="checkbox"/> GESTIÓN EMPRESARIAL | <input type="checkbox"/> SUPERVISOR DE OBRA |
| <input type="checkbox"/> GESTIÓN MUNICIPAL | <input type="checkbox"/> 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:

A

CÓDIGO DE FORMATO:

FT1CPA

VERSIÓN:

1.0

COLEGIATURA PERMANENTE

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 Indentidad N°y domiciliado en
.....
ante usted me presento y expongo:

Que habiendo concluido satisfactoriamente mis estudios de Arquitectura en la
Universidad y habiendo
obtenido el Título de Grado correspondiente, en la modalidad de
(1).....con la Tesis Titulada
.....
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:

A

COLEGIATURA PERMANENTE

FORMATO TIPO

FICHA DE CARNET

FOTO
TAMAÑO
PASAPORTE

CÓDIGO DE FORMATO:

FT3CPA

VERSIÓN:

1.0

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

MES

AÑO

DATOS PARA EL CARNET:

APELLIDOS:

NOMBRES:

Nº. DE DNI:

REGIONAL:

Nº. DE CAP:

FECHA DE COLEGIATURA:

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE EMISIÓN:

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE CADUCIDAD:

DÍA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GRUPO SANGUÍNEO:

HUELLA DIGITAL

FIRMA

FIRMA DEL ARQUITECTO