**MATRICULA N°**

**18 –**

**UCAYALI – PERU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **DATOS PERSONALES:**1.1 Nombres y Apellidos: DELIA DALILA GIL APONTE |  |
|  | 1.2 Lugar y Fecha de Nacimiento: CALLERIA 26/11/1980 |
|  | 1.3 Nacionalidad: PERUANA |  | Estado Civil: CONVIVIENTE |
|  | 1.4 Nombres y Apellidos del cónyuge: CARLOS PORTOCARRERO VENANCINO |
|  | 1.5  |  |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRES DE LOS HIJOS: | SEXO | EDAD | FECHA DE NACIMIENTO |
| SHANDE TORRES GIL | M | 13 A | 09/03/2007 |
| ANTUANET PORTOCARRERO GIL | F | 08 A | 04/03/2012 |
| CARLOS DAVID PORTOCARRERO GIL | M | 08 M | 14/09/2019 |

|  |
| --- |
| CORREO ELECTRONICO: aponte300@hotmail.com |
| 1.6 DNI. 40755580 | Libreta Militar: | Carné de Extranjería |
| 1.7 RUC. N° 10407558011.8 Domicilio Particular: AA.HH. MARIA PARADO DE BELLIDO MZ. B LT. 17 - YARINACOCHA |
| Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Teléf. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1.9 Domicilio Fiscal u Oficina:

Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléf.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **DATOS PROFESIONALES:**2.1 Fecha en que optó el título de CONTADOR PUBLICO: / / |  |
|  | 2.2 Universidad en que realizó sus estudios: UNIVERSIDAD PERUANA UNION2.3 Universidad que otorgó el título: UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN2.4 Fecha en que termino sus estudios: 20/12/20152.5 Nombre de la Promoción: ELENA G. WHITE 2.6 Fecha de iniciación de actividades profesionales:2.7 Ubicación de Estudio Profesional:Provincia: Distrito: | Teléf. |
|  | 2.8 Empresa en la que trabaja: HOSPITAL AMAZÓNICO |  |
| Provincia: CORONEL PORTILLO 2.9 Estudios de Especialización: | Distrito: YARINACOCHA **CONTADOR PUBLICO** | Teléf. |

2.10 Otros estudios o titulo profesional:

2.11 Becas obtenidas:

3. DATOS COMPLEMENTARIOS:

Diploma de 25 años: Si Fecha: No

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cargos Directivos: | Departamento: | Fecha: |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

4. SI TIENE MATRICULA EN OTRO COLEGIO: N°

Colegio de Contadores Públicos de:

 **Pucallpa, \_\_ de del**

**FIRMA**

**EL CONSEJO DIRECTIVO:**

En cumplimiento al D.L. N° 25873, su Reglamento y los acuerdos adoptados por la Junta de Decanos de Colegios de Contadores Públicos del Perú.

RESUELVE:

Aprobar la inscripción del CPC:

como Contador Público Colegiado con Matricula N° Del Colegio de Contadores

Públicos de Ucayali – Perú.

**Pucallpa, \_\_ de del**

**DECANO DIRECTOR SECRETARIO**