



COLEGIO DE ANTROPÓLOGOS DEL PERÚ

CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL

Ley 24166

“Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad”

Señor Decano del Consejo Directivo Nacional:

Yo, _____, Antropólogo(a) Profesional, con
DNI N° _____, a Ud. me presento y **SOLICITO:**

Sírvase disponer el trámite de mi incorporación a la Orden del Colegio Profesional de Antropólogos del Perú (CPAP) al amparo de la Ley No. 24166, de Creación del CPAP; su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo No. 012-87-ED; y su Estatuto, Resolución Suprema No 22-89-ED y modificado en el II Congreso Nacional de Antropólogos del Perú en el 2009, los cuales declaro conocer.

Para sustentar mi solicitud y cumpliendo con los requisitos establecidos, acompaño la documentación que a continuación detallo:

- 1.- Solicitud de Colegiación en un folder simple
- 2.- Título fotocopiado anverso y reverso y legalizado notarialmente de preferencia FEDATEADO (2 ejemplares)
- 3.- Copia simple del DNI
- 4.- Llenar las fichas de inscripción proporcionadas por el Consejo Directivo Nacional.
- 5.- Recibo de Pago por Derecho de Colegiatura de Lima S/. 280.00.
Cuenta Interbank ahorros en soles: **898-3132678202**
Fotocopia de este recibo de pago
- 6.- Recibo de Pago por Derecho de Colegiatura Nacional S/. 120.00.
Cuenta Banco Scotiabank ahorros en soles: **131-0433071**
Pegar en una hoja en blanco
- 7.- Declaración Jurada simple de no tener antecedentes penales ni judiciales (Llenar formato de carta simple).
- 8.- Tres fotografías: **02** de tamaño carné a colores en fondo blanco y **01** escaneada.
- 9.- Curriculum Vitae no documentado actualizado.
- 10.- a) Escanear toda la documentación ordenada y enviar a decano.lima@cpap.pe / jorgecastillo20@gmail.com, b) Solicitar una cita para la entrevista y entrega de todos documentos físicos asegurados en un folder manila.
- 11.- **HABILITACION:** Luego que concluya su trámite de colegiación, se recomienda pagar sus cuotas por 12 meses (un año) S/ 120.00 (Ciento veinte soles), para acceder a la habilitación, con una cuota de 10 soles por mes. Si desea el documento de la habilitación impreso debe cancelar S/ 15.00 (Quince soles). Debe cancelar los montos correspondientes a Cuenta Interbank: **898-3132678202**
Debe escanear su voucher y enviar al mail: jorgecastillo20@gmail.com y con copia a decano.lima@cpap.pe

Es gracia que espero alcanzar.

Lima, __ de _____ de 2018

Firma del solicitante

DNI

RUC

Consejo Directivo Descentralizado de Lima del CPAP Periodo: 2018 - 2020

Decano Región Lima: Jorge Miguel Castillo Castillo. Cel: 999 044 840
Calle Luis Graña 164 - 401 Urb. Torres de Limatambo / Distrito San Borja - Lima.
www.cpap.pe



COLEGIO DE ANTROPÓLOGOS DEL PERÚ

CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL

Ley 24166

"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

FICHA DE INSCRIPCIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS

(No llenar) MATRÍCULA EN EL CPAP No. Fecha:

(Escribir a máquina o empleando letra tipo imprenta)

APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO:

NOMBRES:

EDAD: ESTADO CIVIL: DNI: RUC:

DOMICILIO: DISTRITO:

PROVINCIA: DEPARTAMENTO:

TELÉFONO DOMICILIARIO: TELÉFONO MÓVIL:

E MAIL:

TITULADO EN ANTROPOLOGÍA EN LA UNIVERSIDAD:

AÑO:

OTROS GRADOS ACADÉMICOS, TÍTULOS, SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN O POST GRADO:

..... UNIVERSIDAD:

CENTRO DE TRABAJO: TELÉF.

CARGO EN DESEMPEÑO ACTUAL: ÁREA:

CARGOS DESEMPEÑADOS ANTERIORMENTE EN SU EJERCICIO PROFESIONAL:

CARGO: INSTITUCIÓN: AÑOS:

ESPECIALIDAD DE EJERCICIO PROFESIONAL:

FIRMA:

LUGAR Y FECHA:

El Director Secretario del CDN quien recepciona la Solicitud y formatos adicionales, ha constatado que se ha consignado información básica en la Ficha, visando la misma en señal de conformidad.

FECHA:

Consejo Directivo Descentralizado de Lima del CPAP Periodo: 2018 - 2020

Decano Región Lima: Jorge Miguel Castillo Castillo. Cel: 999 044 840
Calle Luis Graña 164 - 401 Urb. Torres de Limatambo / Distrito San Borja - Lima.
www.cpap.pe



COLEGIO DE ANTROPÓLOGOS DEL PERÚ

CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL

Ley 24166

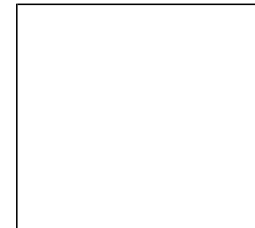
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

DECLARACIÓN JURADA

YO,, identificado con DNI N°....., con domicilio legal, de profesión Licenciado en Antropología – Antropólogo, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO REGISTRO ANTECEDENTES PENALES NI JUDICIALES.

Lo que declaro a los Directivos del Colegio Profesional de Antropólogos del Perú para los fines pertinentes.

Lugar y fecha:,,



HUELLA DIGITAL

Firma del declarante: