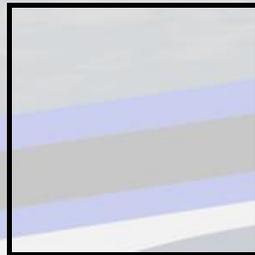




# COLEGIO DE CONTADORES BACHILLERES Y PÚBLICOS DEL GUAYAS

SOLICITUD DE AFILIACIÓN N° 000 \_\_\_\_\_

N° Registro \_\_\_\_\_



Señor Presidente

Colegio de Contadores Bachilleres y Públicos del Guayas

Presente

En conocimiento del Art. 8 y 13 del Estatuto, me permite expresar al Directorio del COLEGIO DE CONTADORES BACHILLERES Y PÚBLICOS DEL GUAYAS mi deseo de pertenecer a esta institución, comprometiendome de ser admitido como Socio Activo, a cumplir con todos los deberes y obligaciones que señala la Ley de Contadores, El Estatuto y resoluciones de los Organismos Funcionales del Colegio, para lo cual adjunto la siguiente información y documentos para que se valide por ustedes:

## DATOS PERSONALES

Nombres Completos

Apellido Paterno

Apellido materno

Nombres

Nacionalidad

Por Nacimiento

Por Nacionalización

Fecha Nacimiento:

País

Provincia

Lugar

Día

Mes

Año

N° Cedula

N° RUC

Fecha de Expedida

Tipo de Sangre

Estado Civil

Celular

Telefono

E-mail

Nombre de Conyugue

F. Nacimiento Conyugue

1.- Nombre del Hijo

F. Nacimiento de Hijo

2.-Nombre del Hijo

F. Nacimiento de Hijo

3.-Nombre del Hijo

F. Nacimiento de Hijo

## DOMICILIO

Color de vivienda

N° de vivienda

Dirección

Telefono

Provincia

Ciudad

## EDUCACIÓN

Nombre de Colegio

Título Obtenido

Refrendación Ministerio Educación

Nombre Univers. O Instit.

Título Obtenido

Refrendación Ministerio Senescyt

Nombre de Universidad

Post-grado

Refrendación Ministerio Senescyt

## TRABAJO O LABOR

Nombre Compañía

Tiempo Laboral

Dirección

Celular

E-mail

Cargo

Telefono

Ciudad

## OTRAS ACTIVIDADES

Actividad Deportiva

Actividad Cultural

**"Declaro que la informacion y documentos presentados son verdicos, legalmente emitidos."**

Guayaquil,

Día / Mes / Año

Hora

hh/mm/ss

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TITULAR

C.I.:

C.I.:

Telefono: