

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**



**JUNTA DE DECANOS DE COLEGIOS DE
CONTADORES PUBLICOS DEL PERU**

**COMISION NACIONAL DE ELABORACION DE
PRUEBAS Y CALIFICACION DEL PROCESO DE
CERTIFICACION Y RECERTIFICACION
PROFESIONAL DEL CONTADOR PUBLICO
COLEGIADO**

***REGLAMENTO DE CERTIFICACION Y RECERTIFICACION
DEL CONTADOR PUBLICO COLEGIADO EN EL PERU***

Versión: 3.00 Perú 2017



JUNTA DE DECANOS DE COLEGIOS DE CONTADORES PUBLICOS DEL PERU

COMISION NACIONAL DE ELABORACION DE PRUEBAS Y CALIFICACION DEL PROCESO DE CERTIFICACION Y RECERTIFICACION PROFESIONAL DEL CONTADOR PUBLICO COLEGIADO

INTEGRANTES

PRESIDENTE	: Mg. CPCC. Alex <u>Maraví</u> Castro
SECRETARIO	: CPCC. Segundo Víctor Tello Tello



**FORMATOS PARA
CERTIFICACION
Y
RECERTIFICACION
DEL
CONTADOR PÚBLICO
COLEGIADO**

**Resolución N° 12-2014-AG/JDCCPP
15 de Setiembre de 2014
Resolución N° 008-2015-JD/JDCCPP
03 de Agosto de 2015
Resolución N° 003-2017-JD/JDCCPP
10 de Febrero de 2017**

PERÚ - 2020



FORMATOS PARA CERTIFICACION CONTADOR PÚBLICO COLEGIADO

**Resolución N° 12-2014-AG/JDCCPP
15 de Setiembre de 2014
Resolución N° 008-2015-JD/JDCCPP
03 de Agosto de 2015
Resolución N° 003-2017-JD/JDCCPP
10 de Febrero de 2017**

PERÚ - 2020

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**



**JUNTA DE DECANOS DE COLEGIOS DE CONTADORES
PÚBLICOS DEL PERÚ
COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE _____**

**FICHA DE DATOS GENERALES PARA LA
CERTIFICACION PROFESIONAL**

Nº MATRICULA:

I.- DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Dirección Actual:

Distrito

Provincia

Departamento

Estado Civil: (S) (C) (V) (D)

E-mail:

Teléfono: _____ Celular: _____ RPM: _____

RPC: _____ Otros: _____ Especificar: _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI / CE: _____ RUC: _____

Número de Hijos: _____

Nombre de sus Hijos	Fecha de Nacimiento	Edad
1.- _____	_____	_____
2.- _____	_____	_____
3.- _____	_____	_____
4.- _____	_____	_____
5.- _____	_____	_____

Nombre y Apellido del Cónyuge: _____ Vive (SI) (NO)

Nombre y Apellido del Padre: _____ Vive (SI) (NO)

Nombre y Apellido de la Madre: _____ Vive (SI) (NO)

II.- DATOS ACADÉMICOS:

Título Profesional: _____

Universidad: _____

Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso de Certificación y Recertificación Profesional del Contador Público Colegiado

Estudios de Postgrado (Marcar con una aspa lo que corresponda)

	Grado/Título	Estudios Culminados	Estudiando Actualmente
Maestría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post-doctorado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Postgrado:	Especialidad	Universidad	Año de culminación
Maestría	_____	_____	_____
Doctorado	_____	_____	_____
Post Doctorado	_____	_____	_____

Estudios de Especialización (cinco últimos; mayores a 40 horas académicas)

Especialidad	Centro de Estudios	Año
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Denominación	Institución Organizadora	Lugar	Año
Congresos Nacionales e Internacionales			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Convenciones			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Cursos			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Seminarios			
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

Otros Eventos

Otro(s) título(s) profesional(es):

1. _____	Universidad: _____
2. _____	Universidad: _____
3. _____	Universidad: _____

Otro(s) Estudio (s) de especialización (es):

III.- DATOS INSTITUCIONALES Y CARGOS OCUPADOS EN EL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DE PROCEDENCIA

Fecha de Colegiatura: _____

Miembro Consejo Directivo de JDCCPP : _____ Periodo: _____

Miembro Consejo Directivo Cargo: _____ Periodo: _____

Consejo Consultivo Cargo: _____ Periodo: _____

Tribunal de Honor Cargo: _____ Periodo: _____

Comité de Ética Cargo: _____ Periodo: _____

Comité Electoral Cargo: _____ Periodo: _____

Cargo en el Comité Funcional Cargo: _____ Periodo: _____

Otros órganos institucionales
Cargo: _____ Periodo: _____

Cargo: _____ Periodo: _____

Cargo: _____ Periodo: _____

IV.- DATOS LABORALES

Condición Laboral (Indicar última actividad)

Dependiente () Independiente ()

Cesante / Jubilado () Desempleado ()

Desde: _____ hasta: _____

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Sector de Actividad:

Público

Privado

Mixto

Sector Económico:

Minero

Hidrocarburos

Educación

Industrial

Construcción

Agrícola

Pesquera

Administración Pública

Servicios

Otro _____

Actividades Afines:

Empresario Desde: _____ hasta: _____

Director : Desde: _____ hasta: _____

Cargo Ocupado (cinco últimos)

Gerente : Desde: _____ hasta: _____

Contador : Desde: _____ hasta: _____

Auditor : Desde: _____ hasta: _____

Otros : _____

Desde: _____ hasta: _____

Desde: _____ hasta: _____

Declaro bajo juramento que la información contenida en la presente Ficha de Datos Generales es verdadera.

_____, ____ de _____ de 20____

Contador Público Colegiado
Matricula N° _____

Índice Derecho

Nota: Todas las hojas deber ser firmadas por el solicitante.

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

SOLICITUD DE CERTIFICACION

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA JUNTA DE DECANOS DE COLEGIOS DE
CONTADORES PÚBLICOS DEL PERÚ:**

El suscrito, _____, Contador Público Colegiado inscrito en el Colegio de Contadores Públicos de _____ con Matrícula N° _____, de Nacionalidad Peruana, identificado con DNI: _____, con RUC N° _____ y con domicilio en _____, Distrito de _____, Provincia de _____, Departamento de _____ a usted atentamente digo:

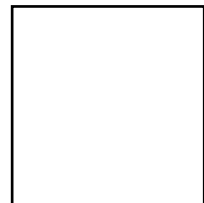
De conformidad al Art. 22° del Reglamento de Certificación y Recertificación Profesional del Contador Público Colegiado, solicito a usted se sirva dar trámite a mi Solicitud de Certificación, para cuyo efecto cumplo con presentar los documentos siguientes:

1. Ficha de datos generales.
2. 01 fotografía a color de frente tamaño pasaporte.
3. Constancia de fecha de colegiatura.
4. Constancia de habilidad profesional.
5. Declaración Jurada de no tener impedimento legal ni administrativo institucional para el ejercicio de la profesión.
6. Copia del certificado actualizado de la conferencia sobre el Código de Ética Profesional, emitido por el Colegio de Contadores Públicos Departamental de procedencia.
7. Comprobante de pago por derecho de Certificación.
8. Participación en los últimos cuatro años en un Curso con Evaluación Aprobada (igual o mayor a 120 horas) o un evento Nacional (Congreso, Convención o Simposios) aprobados por la JDCCPP.

_____, ____ de _____ de 20____

Contador Público Colegiado

Matricula N° _____



Índice Derecho

Sector al que solicita su Examen Único de Competencia:

Sector Público

Sector Privado

CERTIFICACIÓN PROFESIONAL

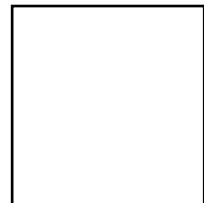
DECLARACION JURADA

El suscrito, _____, identificado con DNI
N° _____, debidamente inscrito en el Registro de Miembros de la Orden
del Colegio de Contadores Públicos de _____ con Matrícula N°
_____ y en calidad de Miembro Hábil, **Declaro bajo juramento**, no tener
impedimento legal ni administrativo alguno para el ejercicio de la profesión de
Contador Público Colegiado.

_____, ____ de _____ de 20____

Contador Público Colegiado

Matricula N° _____



Índice Derecho



FORMATOS PARA RECERTIFICACION CONTADOR PÚBLICO COLEGIADO

**Resolución N° 12-2014-AG/JDCCPP
15 de Setiembre de 2014
Resolución N° 008-2015-JD/JDCCPP
03 de Agosto de 2015
Resolución N° 003-2017-JD/JDCCPP
10 de Febrero de 2017**

PERÚ - 2020

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**



**JUNTA DE DECANOS DE COLEGIOS DE CONTADORES
PÚBLICOS DEL PERÚ
COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DE _____**

**FICHA DE DATOS GENERALES PARA LA
RECERTIFICACION PROFESIONAL**

Nº MATRICULA:

I.- DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Dirección Actual:

Distrito

Provincia

Departamento

Estado Civil: (S) (C) (V) (D)

E-mail:

Teléfono: _____ Celular: _____ RPM: _____

RPC: _____ Otros: _____ Especificar: _____

Fecha de Colegiatura: _____ DNI / CE: _____ RUC: _____

Fecha del último Certificado de Certificación: _____ N° de Certificado: _____

**II.- DATOS ACADÉMICOS PARA RECERTIFICACION POR LA MODALIDAD DE ACTUALIZACION
PROFESIONAL CONTINUA:**

TABLA DE PUNTAJE I

"Certámenes de la Profesión"

I. Congreso Nacional / Internacional

1	Participante (Internacional)	
	Participante (Nacional)	

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

2	Expositor	
3	Trabajos de Investigación	
	Trabajos Individuales aprobados	
	Mención Honrosa	
	Premio	
II. Convención Nacional / Internacional		
1	Participante (Internacional)	
	Participante (Nacional)	
2	Expositor	
3	Trabajos de Investigación	
	Trabajos Individuales aprobados	
	Mención Honrosa	
	Premio	
III. Cursos de la AIC, JDCCPP, Colegios de Contadores Públicos Departamentales y las Escuelas de Actualización Profesional (Diplomados/ Especializaciones/seminarios/otros)		
1	Cursos con evaluación aprobados 3 (igual o mayor a 120 horas)	
2	Cursos sin evaluación (igual o mayor a 30 horas)	
3	Seminarios	
4	Otros	

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

TABLA DE PUNTAJE II	
"Post Grados y Segunda Profesión"	
I. Segunda Profesión	
Con título	
Con estudios concluidos	
Con estudios vigentes	
II. Maestría	
Con grado académico	
Con estudios concluidos	
Con estudios vigentes	
III. Doctorado	
Con grado académico	
Con estudios concluidos	
Con estudios vigentes	
IV. Cursos de la AIC, JDCCPP, Colegios de Contadores Públicos Departamentales y las Escuelas de Actualización Profesional (Especialización Profesional aprobados con igual o mayor a 360 hrs.)	
Con diploma	
Con estudios concluidos	
Con estudios vigentes	

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

TABLA DE PUNTAJE III	
"Participación Institucional"	
I. Directivo Nacionales	
Presidente Junta de Decanos	
Vicepresidente Junta de Decanos	
Consejo Directivo Junta de Decanos	
II. Directivo Consejos Regionales (Departamentales)	
Decano	
Vicedecanos	
Directores	
III. Comites Técnicos	
Internacional	
Nacional	
Regionales (Departamentales)	
IV. Otros órganos Departamentales	
Consejo Consultivo	
Certificación Departamental	
Tribunal de Honor	

TABLA DE PUNTAJE IV		
"Otras Actividades"		
I. Organizador		
1	Congreso Internacional	
	Congreso Nacional	
2	Convenciones Internacional	
3	Convenciones Nacional	

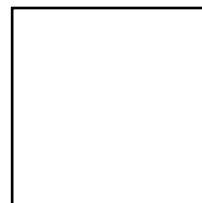
**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

	Seminario	
	Conferencia	
	Foros	
	Simposios	
II. Publicaciones		
1	Libros (Tiraje de 500 a más)	
2	Artículos en revistas especializadas de la profesión	
3	Artículos científicos	
III. Ejercicio de la Docencia en la Especialidad		
	Carrera Profesional Universitaria	
	Carrera Profesional no Universitarias y/u otras acreditadas	
IV. Ejercicio de la Docencia en la AIC, JDCCPP, Colegios de Contadores Públicos Departamentales y las Escuelas Departamentales y las Escuelas de Actualización Profesional (Por Asignatura)		
	Asignatura mayor a 30 horas	
	Asignatura de 15 a 29 horas	
	Asignatura de 10 a 14 horas	

Declaro bajo juramento que la información contenida en la presente Ficha de Datos Generales es verdadera.

_____, ____ de _____ de 20____

Contador Público Colegiado
Matricula N° _____



Índice Derecho

Nota: Todas las hojas deber ser firmadas por el solicitante.

**Comisión Nacional de Elaboración de Pruebas y Calificación del Proceso
de Certificación y Recertificación Profesional del
Contador Público Colegiado**

SOLICITUD DE RECERTIFICACION

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA JUNTA DE DECANOS DE COLEGIOS DE
CONTADORES PÚBLICOS DEL PERÚ:**

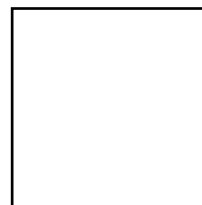
El suscrito, _____, Contador Público Colegiado inscrito en el Colegio de Contadores Públicos de _____ con Matrícula N° _____, de Nacionalidad Peruana, identificado con DNI: _____, con RUC N° _____ y con domicilio en _____, Distrito de _____, Provincia de _____, Departamento de _____ a usted atentamente digo:

De conformidad al Art. 48° del Reglamento de Certificación y Recertificación Profesional del Contador Público Colegiado, solicito a usted se sirva dar trámite a mi Solicitud de Recertificación, para cuyo efecto cumplo con presentar los documentos siguientes:

- a. Ficha de datos generales.
- b. Copia del último certificado de Certificación Profesional.
- c. 01 fotografía a color, de frente, tamaño pasaporte.
- d. Constancia de habilidad profesional.
- e. Declaración jurada de no tener impedimento legal ni administrativo institucional para el ejercicio de la profesión.
- f. Copia del certificado actualizado de la conferencia sobre el Código de Ética Profesional, emitido por el Colegio de Contadores Públicos Departamental de procedencia.
- g. Comprobante de pago por derecho de Recertificación.
- h. Participación en los últimos cuatro años en un Curso con Evaluación Aprobada (igual o mayor a 120 horas) o un evento Nacional (Congreso, Convención o Simposios) aprobados por la JDCCPP.

_____, ____ de _____ de 20____

Contador Público Colegiado
Matricula N° _____



Índice Derecho

Sector al que solicita su Examen Único de Competencia o Actualización Profesional Continua:

Sector Público

Sector Privado

RECERTIFICACIÓN PROFESIONAL

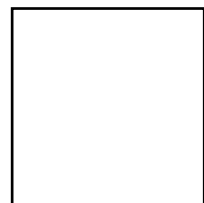
DECLARACION JURADA

El suscrito, _____, identificado con DNI
Nº _____, debidamente inscrito en el Registro de Miembros de la Orden
del Colegio de Contadores Públicos de _____ con Matrícula Nº
_____ y en calidad de Miembro Hábil, **Declaro bajo juramento**, no tener
impedimento legal ni administrativo alguno para el ejercicio de la profesión de
Contador Público Colegiado.

_____, ____ de _____ de 20____

Contador Público Colegiado

Matrícula Nº _____



Índice Derecho