

FORMULARIO CO-F03

|  |   |      |
|--|---|------|
| FEDERACION DE COLEGIOS DE<br>CONTADORES PUBLICOS DE<br>VENEZUELA<br>CONSEJO DE LA ORDEN "FRAY LUCA<br>PACIOLI" | CURRICULUM VITAE DE<br>POSTULADOS<br>C.P.C _____<br>COLEGIO _____ | FOTO |
|--|---|------|

| I- DATOS PERSONALES         |      |                     |                            |                     |              |
|-----------------------------|------|---------------------|----------------------------|---------------------|--------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS         |      |                     |                            |                     |              |
|                             |      |                     |                            |                     |              |
| FECHA NACIMIENTO            | EDAD | CEDULA DE IDENTIDAD | NACIONALIDAD               | LUGAR DE NACIMIENTO | ESTADO CIVIL |
|                             |      |                     |                            |                     |              |
| DIRECCION DE HABITACION     |      |                     | TELEFONO HABITACION        | TELEFONO CELULAR    |              |
|                             |      |                     |                            |                     |              |
| DIRECCION DE OFICINA        |      |                     | TELEFONO OFICINA           | TELEFONO OFICINA    |              |
|                             |      |                     |                            |                     |              |
| CORREO ELECTRONICO PERSONAL |      |                     | CORREO ELECTRONICO OFICINA |                     |              |
|                             |      |                     |                            |                     |              |

| II- ESTUDIOS REALIZADOS            |             |                |       |       |
|------------------------------------|-------------|----------------|-------|-------|
| TITULOS UNIVERSITARIOS             | UNIVERSIDAD | AÑO GRADUACION |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
| ESTUDIOS DE POSTGRADO              | UNIVERSIDAD | AÑO GRADUACION |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
| ESTUDIOS DE DOCTORADO              | UNIVERSIDAD | AÑO GRADUACION |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
| CURSOS DE MEJORAMIENTO PROFESIONAL | INSTITUCION | HORAS ACADEM.  | DESDE | HASTA |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |
|                                    |             |                |       |       |

CONTINUA.....

| CURSOS DE MEJORAMIENTO PROFESIONAL | INSTITUCION | HORAS<br>ACADEM. | DESDE | HASTA |
|------------------------------------|-------------|------------------|-------|-------|
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |
|                                    |             |                  |       |       |

### III- EXPERIENCIA GREMIAL

#### 1- AFILIACIONES GREMIALES

| COLEGIO ACTUAL   | Nº C.P.C. | FECHA INSCRIPCIÓN | Nº AÑOS INSCRITO | ARTICULO 29 DE LA LEY |        |    |
|------------------|-----------|-------------------|------------------|-----------------------|--------|----|
|                  |           |                   |                  | SI                    | marcar | NO |
| COLEGIO ANTERIOR | Nº C.P.C. | FECHA INSCRIPCIÓN | Nº AÑOS INSCRITO |                       |        |    |
| COLEGIO ANTERIOR | Nº C.P.C. | FECHA INSCRIPCIÓN | Nº AÑOS INSCRITO |                       |        |    |

#### 2- ACTIVIDADES GREMIALES

| ACTIVIDADES GREMIALES REALIZADAS DURANTE SU AFILIACION | COLEGIO | PERIODO |       |
|--|---------|---------|-------|
|  |         | DESDE   | HASTA |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |
|  |         |         |       |

#### IV- EXPERIENCIA PROFESIONAL

##### 1- EJERCICIO PROFESIONAL EN RELACION DE DEPENDENCIA

| EMPRESA O INSTITUCION | POSICION | DESDE | HASTA | NOMBRE CONTACTO Y TELEFONOS |
|-----------------------|----------|-------|-------|-----------------------------|
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |
|                       |          |       |       |                             |

##### 2- EJERCICIO PROFESIONAL INDEPENDIENTE

| TIPO DE ORGANIZACIÓN | POSICION | ESPECIALIDAD | DESDE | HASTA | NOMBRE CONTACTO Y TELEFONOS |
|----------------------|----------|--------------|-------|-------|-----------------------------|
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |
|                      |          |              |       |       |                             |

##### 2.1 INFORMACION SOBRE LA ORGANIZACION O FIRMA DE CONTADORES PUBLICOS

| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN, FIRMA O TITULO PERSONAL | POSICION | N° SOCIOS | N° EMPLEADOS | N° CLIENTES | FECHA FUNDACION | AÑOS VIGENCIA | ALCANCE GEOGRAFICO |
|--|----------|-----------|--------------|-------------|-----------------|---------------|--------------------|
|  |          |           |              |             |                 |               |                    |
|  |          |           |              |             |                 |               |                    |
|  |          |           |              |             |                 |               |                    |
|  |          |           |              |             |                 |               |                    |
|  |          |           |              |             |                 |               |                    |
|  |          |           |              |             |                 |               |                    |
|  |          |           |              |             |                 |               |                    |
|  |          |           |              |             |                 |               |                    |
|  |          |           |              |             |                 |               |                    |

| 3- ACTIVIDADES DOCENTES Y UNIVERSITARIAS A DEDICACION PARCIAL |          |       |       |                             |
|---|----------|-------|-------|-----------------------------|
| INSTITUCION   | POSICION | DESDE | HASTA | NOMBRE CONTACTO Y TELEFONOS |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |

| 4- ACTIVIDADES DOCENTES Y UNIVERSITARIAS A DEDICACION EXCLUSIVA |          |       |       |                             |
|---|----------|-------|-------|-----------------------------|
| INSTITUCION   | POSICION | DESDE | HASTA | NOMBRE CONTACTO Y TELEFONOS |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |
|   |          |       |       |                             |

| 5- ACTIVIDADES CIENTIFICAS Y DE INVESTIGACION                                      |       |
|--|-------|
| TRABAJOS REALIZADOS (OBRAS PUBLICADAS, TRATADOS, PUBLICACIONES, MONOGRAFIAS, ETC.) | FECHA |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

| V- PREMIOS, DISTINCIONES Y CONDECORACIONES |                       |       |                      |
|--|-----------------------|-------|----------------------|
| NOMBRE                                     | INSTITUCION OTORGANTE | FECHA | TIPO DE OTORGAMIENTO |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |
|  |                       |       |                      |

**VI- SANCIONES DISCIPLINARIAS (ULTIMOS 10 AÑOS)**

SUMINISTRE LA INFORMACION, SI USTED HA SIDO SANCIONADO EN LOS ULTIMOS 10 AÑOS, POR EL TRIBUNAL DISCIPLINARIO DE LA FEDERACIÓN DE COLEGIOS DE CONTADORES PUBLICOS DE VENEZUELA; POR EL TRIBUNAL DISCIPLINARIO DE COLEGIO FEDERADO; POR EL CONSEJO DE HONOR DE CODENACOPI O POR CUALQUIER OTRO TRIBUNAL DE LA REPUBLICA, QUE AFECTEN SU REPUTACION.

| COLEGIO O INSTITUCION | FECHA | ESTADO ACTUAL DE LA CAUSA |
|-----------------------|-------|---------------------------|
|                       |       |                           |
|                       |       |                           |
|                       |       |                           |

**VII- DECLARACION JURADA Y ACEPTACION DE POSTULACION**

YO, \_\_\_\_\_, ANTES IDENTIFICADO, CEDULA DE IDENTIDAD Nº XXXXXXXXXXXXX  
 DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE LA INFORMACION QUE ANTECEDE ES EXACTA, NO HE FALSEADO DATO ALGUNO,  
 SIENDO EN CONSECUENCIA EXPRESION FIEL DE LA VERDAD Y QUE ACEPTO LA POSTULACION A LA ORDEN FRAY LUCA PACIOLI.  
 AUTORIZO DE MANERA EXPRESA E IRREVOCABLE AL COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS DEL ESTADO XXXXXXXXXXXXX Y AL  
 CONSEJO DE LA ORDEN FRAY LUCA PACIOLI, PARA VERIFICAR EN FORMA AMPLIA Y SUFICIENTE LOS DATOS SUMINISTRADOS.  
 EN \_\_\_\_\_, A LOS \_\_\_\_\_ DIAS DEL MES DE \_\_\_\_\_ DOS MIL \_\_\_\_\_

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---------------------|-------|
|                     |       |

**VIII- DECLARACION DEL COMITE DE POSTULACIONES**

NOSOTROS, LOS ABAJO FIRMANTES, MIEMBROS DEL COMITE DE POSTULACIONES DEL COLEGIO DE CONTADORES PUBLICOS  
 DEL ESTADO \_\_\_\_\_, DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL CONTENIDO DEL PRESENTE CURRICULUM ,  
 VITAE, HEMOS VERIFICADO LAS CREDENCIALES QUE RESPALDAN LA INFORMACION PRESENTADA, POR LO QUE OTORGAMOS  
 NUESTRA CERTIFICACION DOCUMENTARIA Y PRESENTAMOS ESTA POSTULACION PARA CONSIDERACION DE LA JUNTA DIRECTIVA.

EN \_\_\_\_\_, A LOS \_\_\_\_\_ DIAS DEL MES DE \_\_\_\_\_ DOS MIL \_\_\_\_\_

| NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
|---------------------|-------|
|                     |       |
|                     |       |
|                     |       |
|                     |       |