



# Instituto de Contadores Públicos Autorizados de la República Dominicana.(ICPARD)

"Impulsando el Desarrollo Humano y Profesional de los Contadores"

RNC: 4-01-03146-9



## SOLICITUD DE REGISTRO ESTUDIANTE

### I. DATOS PERSONALES:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Número de cédula: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Apartado postal: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección: (Calle, Numero, Sector y Provincia) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Empresa donde labora: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Tel. Oficina: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

### II. PREPARACION ACADEMICA:

Nivel	Institución	Nivel en curso o cursado
Universitario	_____	_____
Cursos	_____	_____
Diplomados	_____	_____
Otros	_____	_____

### III. DESARROLLO O ACTIVIDAD PROFESIONAL: (Marcar con x, puedes ser varias opciones)

- |                               |                          |                                  |                          |
|-------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| a) Auditoria Externa          | <input type="checkbox"/> | b) Contabilidad Dependiente      | <input type="checkbox"/> |
| c) Contabilidad Independiente | <input type="checkbox"/> | d) Área Impositiva               | <input type="checkbox"/> |
| e) Auditoria Interna          | <input type="checkbox"/> | f) Actividad Docente O Académica | <input type="checkbox"/> |



# Instituto de Contadores Públicos Autorizados de la República Dominicana.(ICPARD)

"Impulsando el Desarrollo Humano y Profesional de los Contadores".

RNC: 4-01-03146-9



g) Consultoría (Detallar)

h) Sector Gobierno

i) Auditoría Forense

j) Otros (Especifique):

IV. (ES SUJETO OBLIGADO SEGÚN LA LEY 155-17)

SI NO

 

## V. REFERENCIAS LABORALES:

1. Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Superior inmediato: \_\_\_\_\_

Puesto Ocupado \_\_\_\_\_

Fecha ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha salida: \_\_\_\_\_

2. Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Superior inmediato: \_\_\_\_\_

Puesto Ocupado \_\_\_\_\_

Fecha ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha salida: \_\_\_\_\_

## VI. DERECHOS PAGADOS:

Monto de Inscripción \_\_\_\_\_ Recibo Número \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Por medio de la presente autorizo al ICPARD agregarme a los grupos profesionales y plataformas digitales, para recibir toda información disponible, de crecimiento profesional y como medio de comunicación.



# Instituto de Contadores Públicos Autorizados de la República Dominicana.(ICPARD)

"Impulsando el Desarrollo Humano y Profesional de los Contadores".

RNC: 4-01-03146-9



\_\_\_\_\_  
Firma Miembro

\_\_\_\_\_  
No Estudiante. ICPARD

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Filial

## **Nota:**

- 1- Completar dicha planilla a máquina, computadora o letra legible de lo contrario no se realizará el proceso.**
- 2- Anexar foto 2x2 para realización del Carnet (esta foto también pueden ser enviada en formato electrónico)**

## **VII. PARA USO DE MEMBRESIA Y DIRECCION TECNICA**

Revisado por \_\_\_\_\_ Firma y Fecha: \_\_\_\_\_  
**Gerencia Membresía**

Aprobado Por: \_\_\_\_\_ Firma y Fecha \_\_\_\_\_  
**Director (@) Tecnico**

## **VIII. PARA USO DE LA JUNTA**

Aprobado por Secretario \_\_\_\_\_ Firma y Fecha: \_\_\_\_\_

Aprobado por Presidente \_\_\_\_\_ Firma y Fecha \_\_\_\_\_

Resolución No. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Cargado al Directorio WEB. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_