



# SOCIO ADHERENTE SOLICITUD DE INSCRIPCION

Gral. Diaz 521 Edif. Internacional Faro - 5to Piso . Ofic. A

Telef 44 98 60 al 61 Fecha: / /

**Sr. Angel Devaca Pavón**  
**Presidente del Consejo de Contadores Públicos del Paraguay**  
**Presente**

Solicito mi incorporación como SOCIO ADHERENTE del Consejo de Contadores Públicos del Paraguay, comprometiéndome desde ya a cumplir las disposiciones de los estatutos sociales, reglamentaciones y el Código de Ética Profesional

## FILIACION

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
C.I. N°: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

## DATOS ACADEMICOS

		Facultad / Universidad
Título(s) de Grado Obtenido(s):	Año: _____	_____
_____	Año: _____	_____
_____	Año: _____	_____
Título(s) de Post Grado	Año: _____	_____
_____	Año: _____	_____

## DATOS LABORALES

Empresa donde trabaja: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Cargo que ocupa: \_\_\_\_\_

Laboral  Particular

Enviar correspondencia a dirección: \_\_\_\_\_  
Otra dirección especificar: \_\_\_\_\_  
Adjunto los documentos exigidos en el reglamento vigente.

\_\_\_\_\_  
FIRMA