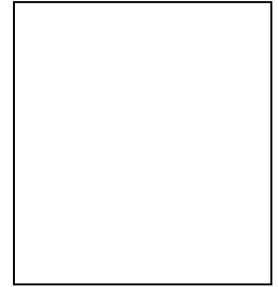


ASOCIACION DE CONTADORES PUBLICOS DEL HUILA

I- INFORMACION PERSONAL

Nombre completo \_\_\_\_\_
Ciudad y fecha de nacimiento \_\_\_\_\_
Estado Civil \_\_\_\_\_ C. C. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_
Dirección oficina \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_
Dirección residencia \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_
Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_



II- ESTUDIOS PROFESIONALES

Universidad donde cursa o terminó estudios: \_\_\_\_\_
Fecha de terminación de estudios \_\_\_\_\_
Fecha de grado \_\_\_\_\_ T.P. No. \_\_\_\_\_

Table with 2 columns: Otros estudios superiores ó especializaciones, Universidad. Rows a, b, c, d.

III- EXPERIENCIA LABORAL Y PROFESIONAL

(Comenzando por el último o actual)

Table with 3 columns: EMPRESA, CARGO DESEMPEÑADO, TIEMPO DE SERVICIO. Multiple rows for listing experience.

(Si los espacios anteriores no son suficientes, favor anexar hojas)

Cuál de las siguientes áreas del Ejercicio Profesional de la Contaduría cree desempeñar con mayor facilidad.

- Comercial, Auditoría, Revisoría Fiscal, Tributaria, Sistemas, Administración, Cooperativa, Salud, Financiera, Oficial, Bancaria, Otros.

Observaciones \_\_\_\_\_

IV- INFORMACION ADICIONAL

Pertenece a: Asociaciones \_\_\_\_\_ Clubes Sociales \_\_\_\_\_

NOTA: Anexar

- a. Fotocopia de la Tarjeta Profesional y certificado de Antecedentes Disciplinarios vigente ó
b. Fotocopia del Acta de grado o certificado de terminación de estudios ó
c. Certificado original de Universidad del semestre que cursa.

Fecha de presentación \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_