



Colegio Profesional de Arqueólogos del Perú

Ficha de Inscripción

Fecha de Inscripción _____ Nº COARPE _____

1.- Apellidos: _____

2.- Nombres: _____

3.- Lugar y fecha de nacimiento: _____

Departamento _____ Provincia: _____

Distrito: _____ Fecha: _____

4.- Documento de Identidad DNI: _____ Pasaporte: _____ Otro: _____

5.- Estado Civil: _____

6.- Dirección: _____

_____ / _____ / _____ / _____
Urbanización. Dist. Prov. Dpto.

7.- Email: _____ Teléf.: _____

8.- Universidad: _____

_____ / _____ / _____
Título R.R.Nº Folio. Hoja.

9.- Área de Estudio: _____

10.- Grado Académico y Año: (_____) (_____) (_____)
Doctor. Magister. Licenciado.

11.- Revalidación Título Profesional: Instituto y Fecha

_____ / _____ / _____
Institución N. Resolución SUNEDU Fecha

12.- Centro de Trabajo: _____

_____ / _____ / _____ / _____
Urbanización Dist. Prov. Dpto.

13.- Cargo que Desempeña: _____

14.- Area que le interesa: _____

ME COMPROMETO A CUMPLIR CON EL COARPE Y SU ESTATUTO



FIRMA DEL COLEGIADO (A)

DECANO (A)

VICEDECANO (A)

TESORERO(A)