



COLEGIO DE TRADUCTORES DEL PERÚ
LEY N° 26684

FICHA DE DATOS

Datos de inscripción

Número de inscripción	Fecha de inscripción	Número de colegiatura

Datos personales

Nombres			Apellidos					
Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento		Documento de identidad		Sexo (X)	
día	mes	año	(Departamento-País)		(DNI o C. extranjería)		F	M
Estado civil			Número de RUC			Teléfono(s) fijo(s)		
Celular(es)			Domicilio					
Página web					Correo electrónico			

Datos Académicos

Año de egreso de Universidad		Fecha de obtención de grado acad.		Universidad donde obtuvo grado académico				
Título profesional			Universidad donde obtuvo título		Fecha de Obtención		Modalidad	
							Con tesis	Otra
Fecha de Revalidación de título		Institución que revalida título			Resolución			
					N°		Fecha	
Otros grados o títulos profesionales (segundas titulaciones, maestrías y/o doctorados)				Universidad			Fecha de obtención	
1.								
2.								
3.								

Formación lingüística

Lenguas de titulación (acreditadas por el título profesional) (marcar X)							
Inglés	Francés	Alemán	Italiano	Portugués	Ruso	Japonés	Otro
Otros idiomas de trabajo (no acreditados por el título profesional)							
Idioma adicional	Diplomas avanzado obtenido en dicho idioma	Institución otorgante				Fecha de obtención	
1							
2							
3							

Competencia lingüística en idiomas de trabajo

En combinación con español.		
Describa, según grado de dominio, sus lenguas de trabajo sean lenguas de titulación o adicionales		
Combinación lingüística	Dirección Directa	Dirección Inversa
1. Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Francés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Otra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Otra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otras combinaciones		
Describa, según grado de dominio, otras combinaciones entre sus lenguas de titulación y adicionales		
1.	3.	5.
2.	4.	6.

Otras competencias

Interpretación. Debe acreditar fehacientemente su dominio en cada idioma y modalidad con documentación sustentatoria.				
Idioma	Modalidad		Dirección	
	Consecutiva	Simultánea	Directa	Inversa
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traductor Público Juramentado. Debe acreditar su nombramiento en cada idioma y dirección.				
Idioma	N° de registro	N° Res. Min.	Dirección Directa	Dirección Inversa
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perito Judicial. Debe acreditar su nombramiento con resolución correspondiente.				
Corte Superior acreditadora	N° de resolución	Idiomas		Fecha de Resolución

Docencia.			
Entidad	Cursos a su cargo	Idioma	Desde/hasta

Datos Laborales

Si tiene un empleo dependiente pero adicionalmente brinda servicios como independiente puede marcar ambas opciones.

Trabajador Dependiente	<input type="checkbox"/>
Trabajador Independiente	<input type="checkbox"/>

Datos de Trabajador Dependiente

Nombre del Centro Laboral		Dependencia/Oficina
Rubro del centro laboral	Teléfono(s)	Correo electrónico
Cargo que desempeña	Dirección	

Datos públicos de contacto

Coloque en estos casilleros los datos que desee figuren en la página web. Estos datos estarán a disposición de los usuarios que busquen sus servicios. También serán utilizados por el CTP para comunicarse con usted.

Teléfono fijo	Anexo	Celular	Correo electrónico		
Dirección		Distrito	Provincia	Departamento	País

Autorización de uso de datos

- Autorizo al Colegio de Traductores del Perú a utilizar los datos de contacto e información pertinente contenida en esta ficha para la elaboración del Directorio de Traductores que se publicará en la página web y toda información oficial del CTP.

SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------

Documentos que se acompañan:

Compromiso de actualización de datos

- Me comprometo a informar sobre cualquier cambio en mi ficha a fin de mantenerla debidamente actualizada y cualquier cambio de residencia que implique el ejercicio profesional en un nuevo distrito, región o país.

Declaro bajo juramento que toda la información vertida en esta ficha es correcta y verdadera.

Lima, _____ de _____ de 20____.

FIRMA