

**ANEXO 3****FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**sunarp**  
Superintendencia Nacional  
de los Registros Públicos

Registro de Postulantes de Concursos Públicos de Méritos

Salir

### Datos Generales

**IMPORTANTE:**  
- Los datos que se ingresen al presente formulario deben ser los mismos que los consignados en su DNI  
- Los campos marcados con asterisco (\*) son de carácter obligatorio  
- El Número de DNI y la contraseña no podrán ser modificadas

Tipo de Documento	<input type="text"/>	Número de Documento	<input type="text"/>
Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombres		<input type="text"/>	
Nacionalidad	<input type="text"/>	Estado Civil	<input type="text"/>
Sexo	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino <input type="checkbox"/> Miembro Fuerzas armadas o Registra discapacidad		
Detalle <input type="text"/>			

#### Lugar y Fecha de Nacimiento

Fecha de Nacimiento (día-mes-año)	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Pais	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		Distrito	<input type="text"/>

#### Domicilio Actual

Departamento	<input type="text"/>	Dirección	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Urbanización	<input type="text"/>
Distrito	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
Teléfono (Cod. Ciudad+Número)	<input type="text"/>		

#### Colegio Profesional

<input type="checkbox"/> Está afiliado a un Colegio Profesional	Colegio Profesional	<input type="text"/>
Nro. Colegiatura	Fecha de Colegiatura (día - mes - año)	<input type="text"/>

#### Acceso a la Ficha de Inscripción

Ingrese una Contraseña	<input type="text"/>	Confirmar Contraseña	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Grabar**