



# ASOCIACIÓN NACIONAL DE PERIODISTAS DEL PERÚ

Fundada el 21 de julio de 1928 / Registro Gremial de Trabajo No 175 del 11.08.29

## FICHA DE SOLICITUD DE INGRESO 2025

El/la abajo firmante, solicita ingresar a la Asociación Nacional de Periodistas del Perú como socio/a activo/a.

A tal efecto juro y me comprometo a respetar fielmente el Estatuto, Carta de Ética Profesional, reglamentos internos, acuerdos de CEN, Buró, asambleas generales y otras normativas que aprueben los órganos de gobierno de la ANP, en especial en defensa de la libertad de expresión y de los derechos de los/as trabajadores/as periodistas y de la comunicación social.

### ANP Filial:

### Información básica:

Foto

Nombres:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

DNI:

### Datos personales:

Estado civil:

a. Soltero/a

b. Casado/a

c. Conviviente

d. Divorciado/a

e. Viudo/a

Nombre de cónyuge: \_\_\_\_\_

Nombre de pareja: \_\_\_\_\_

Nombre de hijos:

-----

-----

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo: \_\_\_\_\_

Redes sociales:

Facebook: \_\_\_\_\_

Twitter: \_\_\_\_\_ Instagram: \_\_\_\_\_

Grado académico:

a. Educación básica (primaria y secundaria) incompleta

b. Educación básica (primaria y secundaria) completa

c. Estudios superiores incompletos

d. Estudios superiores técnicos

e. Estudios superiores universitarios

a. Bachiller en: \_\_\_\_\_

b. Licenciatura en: \_\_\_\_\_

c. Maestría en: \_\_\_\_\_

d. Doctorado en: \_\_\_\_\_

Situación laboral:

a. Independiente

b. Dependiente

c. Contratado/a (planilla)

d. Recibo por Honorarios (RPH)

e. Contrato Administrativo de Servicios (CAS)

f. Otro: \_\_\_\_\_

## Datos del medio de comunicación, empresa o institución

Nombre del medio / empresa / entidad en que labora:

-----

Función que desempeña:

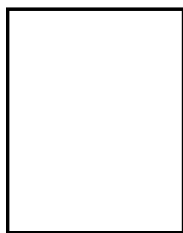
-----

Dirección:

-----

Página web: ----- Teléfono de contacto: -----

## Validación



Huella digital

Fecha: -----

Firma: -----

## SOCIOS/AS QUE GARANTIZAN EL INGRESO:

Nombres y apellidos

Registro

Firma

-----

Nombres y apellidos

Registro

Firma

-----

## APROBADO POR LA FILIAL DE:

-----

Fecha: -----

-----  
Presidente/a

-----  
Secretaría de Organización