



Instituto Mexicano de Contadores Públicos

Aguascalientes

FOTO

No. Socio

Fecha de elaboración

SOLICITUD DE INGRESO PARA TITULADO

Día Mes Año

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

R.F.C Personal Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Lugar de Nacimiento

Domicilio Particular No. Ext. No. Int.

Entre Calle Y Calle Colonia

Código Postal Teléfono Municipio Estado

II.- GRADO ACADÉMICO Y REGISTROS

Sector en que se desempeña Especialidad 1 Especialidad 2 Especialidad 3

Carrera Cursada Titulo obtenido

Universidad

Cédula Profesional Cédula Estatal Registro A.G.A.F.F

Especialidad Postgrado Universidad Fecha de término: Día Mes Año

III.- EJERCICIO PROFESIONAL O EMPRESA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS

Lugar de Trabajo R.F.C

Giro Puesto

Domicilio No. Ext. No. Int.

Entre Calle y Calle Colonia Sector

Código Postal Teléfono Fax Municipio Estado

IV.- DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre del Cónyuge

Fecha de Nacimiento: Día Mes Año

V.- INFORMACIÓN DE CORRESPONDENCIA Y COBRANZA

Empresa <input type="checkbox"/>	Particular <input type="checkbox"/>	Empresa <input type="checkbox"/>	Particular <input type="checkbox"/>	Empresa <input type="checkbox"/>	Particular <input type="checkbox"/>
Enviar Correo al Domicilio		Facturar a Nombre		Cobrar en Domicilio	
Otro domicilio			No. Ext.	No. Int.	
Entre Calle		Y Calle	Colonia		
Correo Electrónico					
Código Postal	Apartado Postal		Ciudad	Estado	

Socios que apoyan esta solicitud

C.P _____

Firma: _____

C.P _____

Firma: _____

Declaro bajo protesta decir verdad, que no pertenezco a ningún otro colegio afiliado al Instituto Mexicano de Contadores Públicos, ni estoy suspendido por el mismo.

Recibo un ejemplar de los estatutos que norman la actualización del Colegio, con vigencia a la fecha de la presente Solicitud, obligándome a su observancia en lo conducente.

Aguascalientes, Ags., a _____ de _____ del _____

Solicitante

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA**LISTADO DE ÁREAS DE TRABAJO Y/O ESPECIALIDADES**

- a) Copia fotostática tamaño carta del Título Profesional
- b) Copia fotostática tamaño natural de Cédula Profesional
- c) Copia fotostática de acta de nacimiento
- d) Una fotografía tamaño credencial
- e) Currículum Vitae Actualizado
- f) Copia de cédula del R.F.C del contribuyente
a favor de quien expide la factura.
- g) Copia de carta del colegio de su jurisdicción dando conformidad
para afiliarse en caso de solicitantes radicados fuera de
Aguascalientes

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| 1. Auditoría externa | Sector |
| 2. Auditoría interna | 1. Público |
| 3. Consultoría | 2. Empresa privada |
| 4. Contabilidad | 3. Docencia |
| 5. Contraloría | 4. Independiente |
| 6. Dirección/Gerencia | 5. Otro _____ |
| 7. Docencia | |
| 8. Finanzas | |
| 9. Fiscal | |
| 10. Sub-Contador | |
| 11. Contador General | |
| 12. Otro _____ | |

APROBACIÓN:

FECHA: _____

APROBACIÓN DE LA COMISIÓN DE MEMBRESIA: **Exclusivo****por el CCP**

C.P. _____

NOMBRE Y FIRMA

C.P. _____

NOMBRE Y FIRMA