



Favor de marcar con una "X" en el recuadro de la Comisión(es) que desee participar

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Comisión Técnica de Calidad | <input type="checkbox"/> Prevención de Lavado de Dinero |
| <input type="checkbox"/> Comisión Administradora de Calidad | <input type="checkbox"/> Comisión de Contabilidad Electrónica y CFDI's |
| <input type="checkbox"/> Comisión de Convenios Interinstitucionales | <input type="checkbox"/> Comisión de Ética |
| <input type="checkbox"/> Comisión de la Norma de Desarrollo Profesional | <input type="checkbox"/> Comisión de Certificación de Socios |
| <input type="checkbox"/> Comisión de Normas de Información Financiera | <input type="checkbox"/> Contabilidad Gubernamental y Disciplina Financiera |
| <input type="checkbox"/> Comisión de Contabilidad Básica | <input type="checkbox"/> Comisión de Contabilidad Auditoría Gubernamental y Sistema Nacional |
| <input type="checkbox"/> Comisión Empresarial | <input type="checkbox"/> Comisión de Vinculación con Instituciones Públicas |
| <input type="checkbox"/> Comisión Pymes | <input type="checkbox"/> Comisión Rostro Humano de la Contaduría |
| <input type="checkbox"/> Comisión de IMSS | <input type="checkbox"/> Comisión de Estatutos |
| <input type="checkbox"/> Comisión de Infonavit | <input type="checkbox"/> Comisión de Docencia |
| <input type="checkbox"/> Comisión de Fiscal Federal | <input type="checkbox"/> Comisión Estudiantil |
| <input type="checkbox"/> Comisión de Fiscal de Contribuciones Locales | |

SOCIO NORMAL

Egresado de _____ Título profesional _____
Cédula profesional _____ Fecha de egreso _____ Fecha de titulación _____
Registro ante AGAFF _____ No. Certificación _____
Cuota anual _____ Inscripción _____

Documentación requerida: TITULO, CEDULA PROFESIONAL, CURRICULUM VITAE, ACTA DE NACIMIENTO, CURP, DOS FOTOGRAFIAS T/INFANTIL, DOS CARTAS DE LOS ULTIMOS TRABAJOS, COPIA DE REGISTRO ANTE AUTORIDADES GUBERNAMENTALES

SOCIO PASANTE

Egresado de _____ Año de novato _____
Cuota anual _____ Inscripción _____

Documentación requerida: CONSTANCIA DE TERMINACION DE ESTUDIOS, COPIA DE CARTA PASANTE, CURRICULUM VITAE, ACTA DE NACIMIENTO, CURP, DOS FOTOGRAFIAS INFANTIL, DOS CARTAS DE LOS ULTIMOS TRABAJOS



Colegio de Contadores Públicos
del Valle de Toluca A.C.

SOCIO ESTUDIANTE

Escuela de procedencia _____ Grado que cursas _____

Cuota anual _____ Inscripción _____

Documentación requerida: CONSTANCIA DE ESTUDIOS Y SEMESTRE; EMITIDO POR LA INSTITUCION, COPIA DE CREDENCIAL ESTUDIANTE, CURRICULM VITAE, ACTA DE NACIMIENTO, DOS FOTOGRAFIAS T/INFANTIL, DOS CARTAS DE RECOMENDACION

Ser presentado (a) por dos socios

Nombre _____

Firma _____

Nombre _____

Firma _____

Firma de conformidad del interesado

Para mayor información favor de comunicarse:

Teléfono: 271 42 37 y 271 43 77

Correo electrónico: contacto@ccptoluca.org

Av. Estado de México No. 434, Bo. Santiaguito, Metepec, México C.P. 52140