

Miembro del Instituto Mexicano de Contadores Públicos A. C. Federación de Colegios de Profesionistas

SOLICITUD DE INSCRIPCION

En cumplimiento a lo dispuesto por el Art. 2.04 Inciso "D" de los Estatutos del Colegio de Contadores Públicos del Estado de Guerrero, A.C. atentamente solicito mi admisión como miembro de ese Colegio, por lo que bajo protesta de decir verdad declaro.

Nombre:	RFC:		
Lugar y fecha de nacimiento:			
Nacionalidad	Estado civil:		
Domicilio particular:			
	Tels:		
Domicilio profesional:			
Correo Electrónico:	Tels:		
Nombre de la empresa donde presto mis servicios:			

1.- INFORMACION PROFESIONAL.

Nombre de la escuela:			
Domicilio de la escuela :			
Registro Federal de Causantes:			
Estudios realizados del año escolar de:	al de:		
Fecha de examen profesional:			
Título de la tesis:			
Cédula profesional No. Registro del titulo No.			

2.- ESTUDIOS PRE-PROFESIONALES.

Educación Secundaria o Pre-Vocacional.				
Nombre de la escuela:		Ciudad:		
Estudios realizados del año escolar de:	al de:			
Educación Preparatoria o Vocacional.				
Nombre de la escuela:		Ciudad:		
Estudios realizados del año escolar de:	al de:			



Miembro del Instituto Mexicano de Contadores Públicos A. C. Federación de Colegios de Profesionistas

3 ANTEC	EDENTES I	DE SERVICIOS.		
1.				
2.				
3.				
4 REFER	ENCIAS PR	OFESIONALES.		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
1 Copia for 2 Tres cop 3 Un ejemp 4 Currículu 5 Dos fotos 6 Dos carta 7 Cuota de	as fotostáticas plar de la tesis m Vitae de los grafías tamaño as de apoyo de inscripción ual Delegaciór	ulo profesional en tar s de la cédula profesi	onal en tamaño na original y firmado.	ibos lados. atural por ambos lados.
	ro., de)		_ del 20



Miembro del Instituto Mexicano de Contadores Públicos A. C. Federación de Colegios de Profesionistas

CEDULA DE INFORMACIÓN DE SOCIOS.

Elija una opción.					
Aviso de Alta ()		Modi	ficación de	Datos	()
1 DATOS GENER	RALES.				
Apellido Paterno			Nombre(s)		Sexo
Lugar y fecha de naci					
Nombre de la universi	idad donde efe	ctuó sus estu	dios profesi	onale	S:
Cédula Profesional No	า	Regis	stro D.G.A.F		
Colegio Profesional al			<u> </u>	•	
Fecha de Ingreso:	que perterieux	<u>. </u>			
DOMICILIO PROFESIONAL. Nombre de la empresa, despacho o entidad donde presta sus servicios. Domicilio:					
Calle		No. exterior	No. interior		Colonia
Delegació	Śn.	Ciud	lad		Municipio
Delegacio) i i	Ciuc	lau		Mariicipio
Estado		Código Postal Teléfonos		Teléfonos	
3 DOMICILIO PARTICULAR.					
0 "		NI.	N.I.		Ochod
Calle		No. exterior	No. interior		Colonia
Delegació	ón	Ciud	lad		Municipio
		2			
Estado		Código	Postal		Teléfonos



Miembro del Instituto Mexicano de Contadores Públicos A. C. Federación de Colegios de Profesionistas

Marque con una "x" el lugar en donde desea recibir su correspondencia.			
() Domicilio particular.	() Domicilio profesional.		
Correo Electrónico:			

3.- ACTIVIDAD DESARROLLADA.

Sector	Área	Area
Público	Auditoria Externa	Dirección o Gerencia
Empresa Privada	Auditoria Interna	Finanzas
Docencia	Consultoría	Contraloría
Independiente	Impuestos	Contabilidad
	Costos	Generalistas

Elegir sólo un sector y un área.