Colegio de **Contadores Públicos** de Guadalajara Jalisco IMCP

OSCAR WILDE NO. 5561, FRACC. JARDINES VALLARTA,C .P. 45020, ZAPOPAN, JALISCO
Tels:3 62 97 4 45, Fax: 36 29 74 52 Página web: www.ccpg.org.mx, e-mail: ccpg@ccpg.org.mx

FOTO

SOLICITUD DE INGRESO PARA TITULADOS

No. de Socio	Fecha de Elaboración	Fecha Ingreso Titulados	Fecha Ingreso Pasantes
	/ /	/ /	/ /

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

R.F.C. | C.U.R.P. | Fecha de Nacimiento | Lugar de Nacimiento

Dom. Particular: | Calle | No. Ext. | No. Int.

Entre Calle | y | Calle | Colonia | Sector

Municipio | Estado | C.P. | E-Mail | Teléfono | Fax

II.- GRADO ACADÉMICO Y REGISTROS

Área en que se Desempeña | Especialidad 1 | Especialidad 2 | Especialidad 3

Carrera Cursada | Título Obtenido

☐ U. de G. ☐ ITESO ☐ ITESM ☐ UP ☐ UNIVA ☐ UAG ☐ UTEG ☐ Otra _____

Universidad | Foránea: Anotar Otras

Cédula Prof. | Cédula Estatal | Reg. IMSS | Reg. INFONAVIT | Reg. AGAFF

Postgrado | Universidad | Fecha de Término (/ /)

III.- EJERCICIO PROFESIONAL O EMPRESA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS

Lugar de Trabajo | Puesto

Sector: Público ☐ Privado ☐ Despacho ☐ Independiente P.F. ☐ Banca ☐ Docencia ☐ Otro ☐

Domicilio | Calle | No. Ext. | No. Int. | R.F.C.

Entre Calle | y | Calle | Colonia | Sector

C.P. | Teléfono | Fax | E-Mail | Municipio | Estado

IV.- DATOS DE CERTIFICACIÓN DEL INSTITUTO MEXICANO DE CONTADORES PÚBLICOS

	Día / Mes / Año	Día / Mes / Año
No. de Certificación	Fecha	Fecha Término de Vigencia

V.- DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre del Cónyuge	Fecha de Nacimiento

VI.- INFORMACIÓN DE CORRESPONDENCIA Y COBRANZA

Empresa ☐ Particular ☐	Empresa ☐ Particular ☐	Empresa ☐ Particular ☐
Enviar correo al domicilio	Facturar a nombre	Cobrar en Domicilio

Otro Domicilio	Calle	No. Ext.	No. Int.	R.F.C.

Entre Calle	y Calle	Colonia	Sector

C.P.	Ciudad	Estado

SOCIOS QUE APOYAN ESTA SOLICITUD:

C.P. _____ Firma: _____

C.P. _____ Firma: _____

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

Recibo un ejemplar de los Estatutos y sus Reglamentos que norman la actuación del colegio, con vigencia a la fecha de la presente solicitud, obligándome a su observancia en lo conducente.

Zapopan, Jal. a ____de_____de 20```__

_____
Firma del Solicitante

Documentación requerida:

- ☐ Copia fotostática tamaño carta del título profesional.
- ☐ Copia fotostática tamaño natural de Cédula profesional S.E.P.
- ☐ Copia fotostática tamaño natural Cédula Estatal.
- ☐ Copia fotostática tamaño natural de acta de nacimiento.
- ☐ Una fotografía tamaño credencial.
- ☐ Breve currículum de 5 años a la fecha.
- ☐ Copia de la Cédula de R.F.C. a favor de quien se expide la factura

Listado de Áreas de Trabajo y/o Especialidades:

- ☐ Auditoría Externa
- ☐ Auditoría Interna
- ☐ Consultoría
- ☐ Contabilidad
- ☐ Contraloría
- ☐ Dirección/Gerencia
- ☐ Docencia
- ☐ Finanzas
- ☐ Fiscal
- ☐ Otros:_____

Aprobación de la Junta de Honor (es la de ingreso)

Fecha: _____

C.P.: _____
Nombre y Firma

C.P.: _____
Nombre y Firma

Revisión de la Comisión de Membresía

Fecha: _____

C.P.: _____
Nombre y Firma