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

No. de Socio

SOLICITUD DE INGRESO PARA PASANTES O ESTUDIANTES

Fecha de Elaboración / /

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s)

R.F.C. | 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

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

Universidad | Foránea: Anotar Otras

Diplomado | Especialidad | Universidad o Institución | Fecha de Término

III.- EJERCICIO PROFESIONAL O EMPRESA DONDE PRESTA SUS SERVICIOS

Lugar de Trabajo

Giro | Puesto

Domicilio | Calle | No. Int. | No. Ext.

Entre Calle | y | Calle | Colonia | Sector

C.P. | Teléfono (s) | Fax | E-Mail | Municipio | Estado

R.F.C.

IV.- DATOS DEL CÓNYUGE

Nombre del Cónyuge | Fecha de Nacimiento

V.- 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.

Entre Calle | y | Calle | Colonia

C.P. | Apartado Postal | Ciudad | Estado

R.F.C. | Otro

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 de la Carta de Pasante.
- ☐ Certificado de la escuela en que está según grado.
- ☐ Copia fotostática tamaño natural de acta de nacimiento.
- ☐ Una fotografía tamaño credencial.
- ☐ Breve currículum de 5 años a la fecha o los ejercidos.
- ☐ Copia de la Cédula del R.F.C. del contribuyente 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
- ☐ Sub-contador
- ☐ Contador General
- ☐ Otros:_____

Aprobación:

Fecha: _____

C.P. _____
Nombre y Firma

Aprobación:

Fecha: _____

C.P. _____
Nombre y Firma