

FEDERACIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS, A.C. Registro ante S.E.P. 339

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN POR DISCIPLINAS:

En cumplimiento con lo estipulado en el artículo 1º Transitorio del Reglamento del Proceso de Certificación por Disciplinas, entrego la siguiente documentación:

Solicitud debidamente requisitada y firmada de Certificación por Disciplinas en:

- a) **Contabilidad y Auditoría Gubernamental**
- a) **Contabilidad**
- a) **Costos**
- a) **Fiscal**
- a) **Finanzas**
- b) **Formato de Datos Básicos**, debidamente requisitado.
- c) **Dos fotografías de estudio fotográfico, a color, tamaño diploma (ovalada, en papel mate 5X7cm o 50X70 mm)**, (hombres: con saco y corbata, mujeres: blusa blanca y saco).
- d) **Una fotografía tamaño infantil**, pegada en su respectivo recuadro en el Formato de Datos Personales.
- e) **Constancia de práctica profesional de por lo menos, siete años (cartas de antigüedad laboral de servicios profesionales en la Disciplina Correspondiente, en original y firma autógrafa)**.
- f) **Fotocopia de la Cédula Profesional de Contador Público, expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública**.
- g) **Fotocopias de Comprobante(s) de estudio(s) de Postgrado**, (si los tiene).
- h) **Currículum vitae actualizado**, indicando los periodos de los cargos ocupados, de preferencia en hoja membretada.
- i) **Fotocopias de constancias de Cumplimiento de la Norma de Actualización Académica, o Constancias de Educación Profesional Continua de los últimos 4 años**, expedidas por la Federación, el Colegio o Asociación al que pertenece o documento emitido por la Auditoría Superior de la Federación (ASF), o documentos equivalentes a 260 horas de Actualización Académica que puedan ser comprobables.
- j) **Ficha de depósito a nombre la Federación Nacional de la Asociación Mexicana de Colegios de Contadores Públicos A.C. en original y debidamente sellada por BANAMEX, a la cuenta 03805671059**, o transferencia bancaria a la cuenta **002320038056710599**, por \$ 2,500.00 (dos mil quinientos pesos 00/100 M. N.) IVA incluido.

Nos reservamos el derecho de verificar los documentos presentados

Lugar y fecha de envío _____

Firma del Solicitante _____

Favor de llenar esta solicitud en 3 tantos en Computadora, a máquina de escribir o con letra de molde **legible**: Original para la FNAMCP, 1ª copia para el Colegio o Asociación Federado y 2ª copia para el aspirante y entregarlos en un Colegio Federado o enviarlos a Ermita # 1616-B, colonia Chapalita Sur en la ciudad de Zapopan Jalisco en atención al C.P.C. y L.A.E. Jorge Rodríguez Santana.

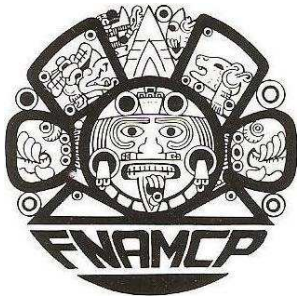
Miembro fundador del Foro Nacional de Colegios de Profesionistas Federación General, A. C.

DOMICILIO DE PRESIDENCIA: ERMITA #1616 COL. CHAPALITA SUR C.P. 45040 ZAPOPAN, JALISCO TEL. 01(33)3121-3636

Correo electrónico de presidencia: presidencia_fnamcp@yahoo.com.mx

www.fnamcp.com.mx

Página 1



FEDERACIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS, A.C.

Registro ante S.E.P. 339

Pegue su
foto aquí.
(Tamaño
Infantil)

FORMATO DE DATOS BÁSICOS

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Estado Civil	Lugar de Nacimiento	R.F.C.	Registro ante la AGAFF	

DOMICILIO

Calle y Número		Colonia		Código Postal
Delegación		Ciudad		Estado
Teléfono	Fax	Correo Electrónico		

EMPRESA, INSTITUCIÓN O DESPACHO EN QUE LABORA

Sector Laboral <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>		Nombre de la Empresa, Institución o Despacho		Antigüedad ____ Años ____ Meses
Docencia <input type="checkbox"/>	Gubernamental <input type="checkbox"/>	Puesto		
Empresa <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>			

DOMICILIO DE LA EMPRESA, INSTITUCIÓN O DESPACHO

Calle y Número		Colonia		Código Postal
Delegación		Ciudad		Estado
Teléfono	Fax	Correo Electrónico		

ORGANISMOS PROFESIONALES A LOS QUE PERTENECE

Colegio ò Asociación Federado
Otros Organismos Profesionales

GRADOS ACADÉMICOS

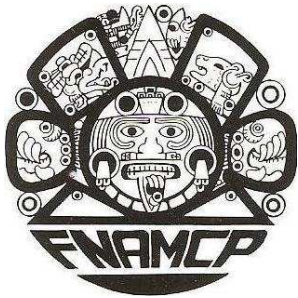
Grado Académico	Institución	Año de Obtención de título
Licenciatura		
Posgrado (s)		

Miembro fundador del Foro Nacional de Colegios de Profesionistas Federación General, A. C.

DOMICILIO DE PRESIDENCIA: ERMITA #1616 COL. CHAPALITA SUR C.P. 45040 ZAPOPAN, JALISCO TEL. 01(33)3121-3636

Correo electrónico de presidencia: presidencia_fnamcp@yahoo.com.mx

www.fnamcp.com.mx



**FEDERACIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA
DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS, A.C.
Registro ante S.E.P. 339**

DATOS PARA LA FACTURACIÓN

A nombre de:		R.F.C.
Calle y número		Colonia
Delegación		Ciudad
		Código postal
		Estado

COMENTARIOS ADICIONALES

Solo para uso y control de la FNAMCP:

Certificado No. _____
Fecha de recepción en la FNAMCP _____
Fecha de otorgamiento _____
Fecha de vencimiento _____
Revisado por CPC _____
Firma de quien revisó _____