



ASOCIACIÓN MEXICANA DE CONTADORES PÚBLICOS
COLEGIO PROFESIONAL EN PUEBLA, A.C.
REGISTRO EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES SEP F-333
RECONOCIMIENTO DE IDONEIDAD SEP/DGD/CP136/23
www.amcp-pue.org



Por la presente solicito mi inscripción a este Colegio Profesional afiliado ante la Federación Nacional de la Asociación Mexicana de Contadores Públicos. Protesto a decir verdad que la información contenida en esta solicitud y los documentos presentados acreditan mi formación profesional como Contador Público, licenciado en Contaduría o su equivalente. Acepto regirme bajo los estatutos, reglamentos y Código de Ética Profesional que lo rigen.

FECHA DE REGISTRO:

DATOS PERSONALES

Titulos Profesional(es) abreviado(s):

Nombre:

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:

DATOS PROFESIONALES

Cédula Profesional No.

Institución educativa de la que egresó:

Fecha de Titulación: RFC:

OTROS ESTUDIOS PROFESIONALES:

Titulo	Institución	Concluído (Si/No)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dictaminación previa:

Registros:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AGAFF	IMSS	ASEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTROS	OTROS	OTROS

DATOS DE CONTACTO

Dirección:
Calle No. Interior No. Exterior

Colonia C.P.

Ciudad Municipio Estado

Teléfono(s): WhatsApp:

Email de avisos:

Correos alternos:

DATOS DE FACTURACIÓN

¿Requiere facturación? ¿Se factura a los datos antes citados?

Llenar esta sección sólo si los datos de facturación son diferentes a la persona física que se registra.

Razón social:

Dirección:
Calle No. Interior No. Exterior

Colonia C.P.

Ciudad Municipio Estado

RFC: Régimen:

Email de facturación:

Uso de la factura:

NOMBRE Y FIRMA:

Asociado 1

Asociado 2

Solicitante

ANEXAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN: Copia certificada del Título Profesional, copia certificada de Cédula Profesional, copia de Currículum Vitae (CV), copia certificada de Acta de Nacimiento, copia de CSF, copia del CURP, dos fotografías tamaño infantil, comprobante de pago de inscripción (\$1,500) y original y copia de formato de registro.

CASILLAS PARA LLENAR POR ADMINISTRATIVOS DE LA AMCP-PUEBLA

Fecha de Afiliación: No. Socio: