COLEGIO DE LA
CONTADURÍA PÚBLICA
DE XALAPA
• I M C P •

SOLICITUD DE INGRESO
PARA MIEMBRO ACTIVO

REGISTROS

NOMBRE:		
RFC	CÉDULA PROFESIONAL	AGAFF
IMSS	INFONAVIT	ORFIS
CURP	OTROS	

Firma del Socio Apoyante 1

Firma del Socio Apoyante 2

Vicepresidente de Afiliación

Recibido

MIEMBRO DEL:

IMCP

CIRCUITO RAFAEL GUIZAR Y VALENCIA (AV. ARCO SUR) Y PROLONGACIÓN RÉBSAMEN No.24 COL.RESERVA TERRITORIAL NUEVO XALAPA, C.P. 91095, XALAPA, VERACRUZ
TELEFONOS 812-25-67- 812-82-13 Y 818-72-64
E-mail membrecia@ccpx.edu.mx Pág. www.ccpx.edu.mx

EXPERIENCIA PROFESIONAL

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ESTATUTOS DEL COLEGIO DE LA CONTADURÍA PÚBLICA DE XALAPA, A.C. ATENTAMENTE SOLICITO MI ADMISIÓN COMO MIEMBRO ACTIVO DE ESE COLEGIO PARA LO CUAL BAJO PROTESTA DE DE DECIR LA VERDAD, DECLARO:

INFORMACIÓN GENERAL

APELLIDO PATERNO:	APELLIDO MATERNO:	NOMBRE(s):		
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:				
NACIONALIDAD:	ESTADO CIVIL:			
NOMBRE DE LA ESPOSA (O):				
NOMBRE DE LOS HIJOS:		EDAD:		
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE:	Nº. EXT.:	Nº. INT.:	COLONIA:	
LOCALIDAD Y MPIO.:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO FIJO:	TELEFONO CEL.:	E-MAIL:
LUGAR DONDE PRESTO MIS SERVICIOS: ( ) EMPRESA PRIVADA: ( ) INSTITUTO GUBERNAMENTAL: ( ) INDEPENDIENTE: ( ) DOCENCIA: PUESTO:				
DIRECCIÓN: CALLE:	No. EXT.:	No. INT.:	COLONIA:	
LOCALIDAD:	MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:		
TELÉFONO:	E-MAIL:			

INFORMACIÓN PROFESIONAL

LICENCIATURA

UNIVERSIDAD:	GENERACIÓN:
FORMA DE TITULACIÓN: ( ) TESIS ( )CENEVAL ( ) PROMEDIO ( ) OTROS	FECHA DE EXAMEN PROFESIONAL:

POSGRADOS RECONOCIDOS POR INSTITUCIONES PÚBLICAS Y / O SEP

NOMBRE:	GENERACIÓN:
INSTITUTO:	FECHA DE EXAMEN PROFESIONAL:
NOMBRE:	GENERACIÓN:
INSTITUTO:	FECHA DE EXAMEN PROFESIONAL:

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD QUE NO PERTENEZCO A NINGÚN OTRO COLEGIO NI ASOCIACIÓN PROFESIONAL XALAPA VERACRUZ

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA

SOLICITUD APOYADA POR

NOMBRE DEL SOCIO	NOMBRE DEL SOCIO
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE
TIEMPO DE CONOCER AL SOLICITANTE	TIEMPO DE CONOCER AL SOLICITANTE
TELÉFONO	TELÉFONO

DOCUMENTO ANEXOS

- ☐ Copia Fotostática del Título Profesional
- ☐ Copia Fotostática de la Cédula Profesional
- ☐ Dos Fotografías tamaño infantil
- ☐ CURP

Obligatorio cubrir CUOTA ANUAL de la Semana de la Contaduría Pública

Obligatorio cumplir con la Norma de Desarrollo Profesional Continuo.

NOTA: ESTA SOLICITUD SERÁ RECIBIDA SÓLO SI SE ADJUNTAN LOS DOCUMENTOS INDICADOS Y LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN