

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN POR ÁREAS

Fecha : _____

Nombre Completo: _____

RFC: _____

CURP: _____

Domicilio Completo: _____

Área de la Contaduría por la que solicita el Certificado _____

Solicito a la Comisión de Certificación de la Calidad Profesional del Contador Público que:

Amparado en el Artículo Quinto Transitorio del Reglamento para la Certificación Profesional del Contador Público, de Certificación referente a la obtención del Certificado del Área especificada anteriormente, se me otorgue dicha certificación, para lo cual anexo a esta la documentación requerida:

Copia fotostática del Título Profesional.	()
Copia fotostática del Acta de Nacimiento.	()
Currículum actualizado con firma autógrafa.	()
Documentos que acrediten el ejercicio profesional ininterrumpido en el área a certificar últimos 5 años.	()
Documentos que acrediten capacitación ininterrumpida durante los últimos 5 años (NEP ó equivalentes). 260 hrs,	()
Dos fotografías tamaño pasaporte a color (con saco y corbata para caballeros).	()
Comprobante de pago.	()

El costo de esta certificación es de \$1,500.00 para socios activos y \$2,500.00 para no socios de este Colegio.

Los depósitos deberán realizarse a la cuenta Banamex, **Suc. 233 No. 6042839** a nombre de la Asociación Mexicana de Contadores Públicos, Colegio Regional del Sur, A.C., O transferencia con CLABE 002180023360428395 y enviar la ficha adjunta a la documentación solicitada.

La presente solicitud fue elaborada en _____ el ____ de _____ del año ____.

Firma del Solicitante

Sello del Colegio