

SOLICITUD DE INGRESO

AL COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE NAYARIT, A.C.

En cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 2.01 del Reglamento del Colegio de Contadores Públicos del Estado de Nayarit, A.C., atentamente solicito mi admisión como miembro de ese Colegio, por lo cual proporciono la información y documentación requerida:



Instituto Mexicano de
Contadores Públicos
NAYARIT

Núm. _____

Motivo de Afiliación _____

Uso exclusivo CCPN _____

■ INFORMACIÓN GENERAL

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) _____

Nacionalidad _____ Estado Civil _____

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento Día/Mes/ _____

RFC _____ CURP _____

■ DOMICILIO PARTICULAR

Calle y número _____ Colonia _____

Delegación _____ Población/Estado _____

C.P. _____

Teléfonos _____

E-mail personal _____

Enviar correspondencia a: _____

Domicilio particular

Empresa

■ DOMICILIO PROFESIONAL

Lugar donde prestas tus servicios _____

Cargo _____

Calle y número _____ Colonia _____

Delegación _____ Población/Estado _____

Código Postal _____ Teléfonos _____

Fax _____ e-mai profesional _____

■ SECTOR Y ESPECIALIDAD

SOCIOS QUE RECOMIENDAN

(En caso de no contar con firma (s) de apoyo, se solicita escrito informando el no conocer algún socio)

1. Nombre _____
Número de tel _____ Firma _____
2. Nombre _____
Firma _____

DATOS DE FACTURACIÓN

Domicilio Particular (marcar en caso de ser los mismos datos de facturación)

Nombre o Razón Social _____
Calle y número _____
Delegación _____ Población/Estado _____
Código Postal _____ RFC _____
Teléfonos _____
E-mail _____

01 DOCENCIA

- Tiempo completo
- Investigador
- Otra _____

02 Empresa

- Administración
- Contabilidad
- Contraloría
- Costos- presupuestos
- Finanzas
- Auditoría
- Otra _____

03 Gubernamental

- Federal
- Municipal
- Estatal
- Otra _____

04 Independiente

- Auditoría
- Consultoría
- Fiscal
- Sistemas
- Otra _____

SOCIO TITULADO

Carrera que estudiaste _____
Egresado de _____
Cédula Profesional _____ Fecha de titulación _____
Forma de titulación _____
Título de Tesis/Tesina _____
Estudio de posgrado _____
Registro ante la AGAFF _____ Número de certificación ante el IMCP _____

**SOCIO PASANTE/
ESTUDIANTE**

Carrera que estudias _____ Grado que cursas _____

Institución donde estudias

Incorporada a

Página web

Fecha: Día/Mes/Año

Firma del interesado



	Solicitud firmada	Identificación Oficial	Fotocopia cédula profesional (ambos lados)	Fotocopia título profesional (ambos lados)	Fotografía tamaño infantil	Fotocopia del acta de	Carta Pasante	Constancia de estudios	Comprobante de domicilio	Curriculum Vítae	Carta de exposición de motivos	Carátula Bancaria
Titulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Recién Titulado	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
Docente tiempo completo	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓
En trámite de obtención de título	✓	✓			✓				✓	✓	✓	✓
Titulado, carrera afín	✓	✓	✓	✓	✓							
Pasante	✓	✓			✓		✓					
Estudiante	✓	✓						✓				

El Colegio de Contadores Públicos del Estado de Nayarit, A.C. aprovecha para informarle que de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, se entenderá que usted está de acuerdo con la recopilación, uso, transferencia y almacenamiento de los datos personales, patrimoniales y, en su caso, sensibles que sean proporcionados con motivo de "proceso de afiliación" y afiliación, para mayor información respecto de nuestras políticas de privacidad por favor solicite al correo ccpn2008@hotmail.com.