



FNAMEC

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

SOLICITUD DE REFRENDO DE CERTIFICACIÓN POR DISCIPLINA

Por medio de la presente solicito al Consejo de Certificación de la Calidad Profesional de Contadores Públicos se me otorgue el refrendo de la **CERTIFICACIÓN POR DISCIPLINA DE** _____ y en cumplimiento con lo estipulado en el artículo 14 del Reglamento del Proceso de Certificación por Disciplinas, entrego la siguiente documentación:

- a) **Solicitud debidamente requisitada y firmada de Refrendo de Certificación por Disciplinas.** ()
- b) **Copia fotostática del Certificado a refrendar.** ()
- c) **Formato de Datos Básicos**, debidamente llenado. ()
- d) **Una fotografía de estudio fotográfico, a color, Tamaño Título (ovalada, en papel mate 9X6 cm o 90X60 mm)**, (hombres: con saco y corbata, mujeres: blusa blanca y saco). ()
- e) **Una fotografía tamaño infantil**, pegada en su respectivo recuadro en el Formato de Datos Personales. ()
- f) **Constancia de práctica profesional de los últimos dos años comprobando que se continua en el ejercicio de la Disciplina en la cual se Certifico.** (Cartas de antigüedad laboral de servicios profesionales en la Disciplina Correspondiente, en original y firma autógrafa). ()
- g) **Fotocopias de Comprobante(s) de estudio(s) de Postgrado, (si los tiene)** ()
- h) **Currículum vítae 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 2 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 130 horas (65 horas por año) de Actualización Académica en la Disciplina en cuestión, que puedan ser comprobables. ()
- j) **Ficha de depósito a nombre de la Federación Nacional de la Asociación Mexicana de Colegios de Contadores Públicos A. C. en original y debidamente sellada por BANAMEX, a la Cuenta 5671059 Sucursal 0380**, o transferencia bancaria a la cuenta **002320038056710599**, por \$2,500.00 (dos mil quinientos pesos 00/100 M. N.) cada una y \$500.00 (quinientos pesos 00/100 M.N.) + IVA por concepto de Gastos Administrativos cada una. ()

Nos reservamos el derecho de verificar los documentos presentados.

La presente solicitud fue elaborada en la Ciudad de _____ el _____ de _____ del 20 ____.

Solicitante

Visto bueno del Presidente del colegio

Nombre completo y firma autógrafa

Nombre del Colegio que avala y sello

Nombre completo y firma autógrafa

Favor de llenar esta solicitud en 3 tantos en Computadora, a máquina de escribir o con letra de molde **Legible: Original para la FNAMEC**, 1ª copia para el Colegio o Asociación Federado y 2ª copia para el aspirante y entregarlos en un Colegio Federado o enviarlos a **Av. Paseo de la Arboleda #2704-A Col. Bosques de la Victoria C.P. 44540 Guadalajara, Jalisco**, en atención al **C.P.C. y M.I. Isaías Ayala Alipio**

Solicitud de Refrendo de Certificación por Disciplinas FNAMEC (2018 - 2019)

**FNAMEC**FEDERACIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA
DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS A.C.**FORMATO DE DATOS BÁSICOS PARA EL REFRENDO DE LA CERTIFICACIÓN POR
DISCIPLINA _____**Fecha de Vencimiento de la Última Del ____ de ____ de ____
Certificación por Disciplina Al ____ de ____ de ____
Folio de la Última Certificación por Disciplina _____Pegue su
foto aquí.
**(Tamaño
Infantil)****DATOS PERSONALES**

Título Profesional Abreviado			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Cedula Profesional
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 Docencia <input type="checkbox"/> Gubernamental Empresa <input type="checkbox"/> Otros	Nombre de la Empresa, Institución o Despacho	Puesto	Antigüedad ____ Años ____ Meses
---	--	--------	------------------------------------

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 o Asociación Federado	No. de Socio
Otros Organismos Profesionales	No. de Socio

GRADOS ACADÉMICOS

Grado Académico	Institución	Año de titulación
Licenciatura		
Posgrado (s)		
Otro		
Otro		



FNAMEC

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

DATOS PARA LA FACTURACIÓN

A nombre de:		R.F.C.	
Calle y Número	Colonia	Código postal	
Delegación	Ciudad	Estado	
E-mail para envío de la Factura Electrónica			

COMENTARIOS ADICIONALES

Solo para uso y control de la FNAMEC:

Disciplina: _____

Certificado No. _____

Fecha de recepción en la FNAMEC _____

Fecha de otorgamiento _____

Fecha de vencimiento _____

Revisado por _____

Firma de quien revisó _____