

**FNAMEC**

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

Pegue su foto aquí. (Tamaño Infantil)
--

CONSEJO CONSULTIVO Y DE CERTIFICACIÓN SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL EXAMEN DE CERTIFICACIÓN CON RECONOCIMIENTO DE IDONEIDAD

Por medio de la presente solicito al Consejo Consultivo y de Certificación, amparado en los artículos 3 y 4 del Reglamento de Certificación, se me permita sustentar el Examen Único de Certificación (EUC) para lo cual anexo a ésta, la documentación a continuación requerida:

a) Solicitud para presentar EUC Vigente.	()
b) Formato de Datos Básicos , debidamente llenado. (Computadora o letra de molde).	()
c) Una fotografía tamaño infantil a blanco y negro , pegada en su respectiva en la solicitud.	()
d) Una fotografía de estudio fotográfico, blanco y negro, tamaño Título (ovalada, en papel mate 6X9 cm o 60X90mm) , (Hombres: con saco y corbata, Mujeres: blusa blanca y saco).	()
e) Copia del Título Profesional (Legible, reducida a tamaño carta y por ambos lados).	()
f) Copia de la Cédula Profesional, expedida por la DGP (Legible y por ambos lados).	()
g) Copia del Acta de Nacimiento (Legible y reducida a tamaño carta).	()
h) Copia del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) (Legible).	()
i) Copia de la Clave Única de Registro de Población (CURP) (Legible).	()
j) Copia Comprobante de Domicilio Fiscal (Reciente no mayor a 2 meses) (Legible).	()
k) Curriculum profesional actualizado, y con firma autógrafa (Papel membretado)	()
l) 2 Constancias de Práctica Profesional de servicios profesionales de Contaduría Pública de 3 años inmediatos anteriores a la fecha de la solicitud. (Originales en papel membretado del cliente)	()
m) Constancia de Socio Activo del Colegio o Asociación a la que pertenece.	()
n) Ficha de Depósito ORIGINAL o TRANSFERENCIA a nombre la FEDERACIÓN NACIONAL DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE COLEGIOS DE CONTADORES PÚBLICOS A.C. Sucursal 0380 Cuenta 5671059, Clabe Interbancaria 002320038056710599	()
o) Sustentar el Examen Único de Certificación en las fechas y lugares previstos por la FNAMEC.	()

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 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 o Asociación Federado para su envío a **Av. Paseo de la Arboleda #2704 Col. Bosques de la Victoria C.P. 44540 Guadalajara Jalisco**, en atención al C.P.C. y M.I. Isaías Ayala Alipio.

Patricio Sanz No.1747 Edificio A Piso 6, Col. Del Valle Delegación Benito Juárez, C.P. 03100, Ciudad de México.

Tel. +52 (55) 5574 4563

www.fnamcp.org

presidencia@fnamcp.org

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

FORMATO DE DATOS BÁSICOS PARA EL EXAMEN DE CERTIFICACIÓN

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		Edad
Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		Estado Civil	Lugar de Nacimiento	R.F.C.	Registro ante la AGAFF	

DOMICILIO PARTICULAR

Calle y Número		Colonia		Código Postal	
Delegación		Ciudad		Estado	
Teléfono	Fax	Correo Electrónico			

EMPRESA, INSTITUCIÓN O DESPACHO EN QUE LABORA

Sector Laboral Independiente <input type="checkbox"/>		Nombre de la Empresa, Institución o Despacho			
Docencia <input type="checkbox"/>	Gubernamental <input type="checkbox"/>	Puesto		Antigüedad ___ Años ___ Meses	
Empresa <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>				

DOMICILIO DE LA EMPRESA, INSTITUCIÓN O DESPACHO

Calle y Número		Colonia		Código Postal	
Delegación		Ciudad		Estado	
Teléfono	Fax	Correo Electrónico			

OTROS ORGANISMOS PROFESIONALES A LOS QUE PERTENECE

Colegio o Asociación Federado	Numero de Socio
Otros Organismos Profesionales	

GRADOS ACADÉMICOS

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



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 / Municipio	Ciudad	Estado
E-mail		

COMENTARIOS ADICIONALES

Solo para uso y control de la FNAMEC:

ANTES DE PRESENTAR EL EXAMEN

Fecha de Examen _____

Fecha de recepción de documentación _____

Quién revisa la documentación _____

DESPUÉS DE APROBAR EL EXAMEN

Fecha de otorgamiento _____

Fecha de vencimiento _____