

# Solicitud de Presentación del

# EXAMEN DE CERTIFICACIÓN EN MATERIA DE LA LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE OPERACIONES CON RECURSOS DE PROCEDENCIA ILÍCITA (LFPIORPI)

#  (Llenar a máquina o con letra de molde)

**Folio \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Conforme al artículo 3 del Reglamento para la Certificación Profesional por Disciplinas, solicito al Consejo de Certificación me permita sustentar el ECD en Finanzas, para lo cual entrego:

1. **Solicitud de Certificación por disciplinas en LFPIORPI,** debidamente requisitada y firmada.
2. **Formato de Datos Básicos,** debidamente requisitado.
3. **Hoja de Registro (se entrega al momento de la inscripción),** debidamente requisitada y firmada.
4. **Título profesional (copia) con,** por lo menos, dos años de haberlo obtenido.
5. **Cédula Profesional, expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública.**
6. **Constancia de práctica profesional (original) de, por lo menos, tres años (cartas de antigüedad laboral).**
7. **Tres fotografías de estudio fotográfico, a color, tamaño diploma** (hombres: con saco y corbata).
8. **Ficha de depósito (original)**, debidamente sellada por el banco, a la cuenta **0444104714**, o transferencia bancaria a la cuenta **012180004441047141** de **BBVA BANCOMER**, plaza 1, a nombre del **Instituto Mexicano de Contadores Públicos, A. C.,** por la cantidad de: **SOCIO** **$4,900.00** (cuatro mil novecientos pesos 00/100 M. N.) **NO SOCIO** **$ 6,500.00** (seis mil quinientos pesos 00/100 M. N.) IVA incluido.
9. **También podrá tramitar su pago a través de la siguiente liga electrónica:**

[**http://tienda.imcp.org.mx/certificacion-imcp**](http://tienda.imcp.org.mx/certificacion-imcp)

Asimismo, estoy enterado de que si soy **SOCIO** y apruebo el **ECD,** pagaré además **$ 1,900.00** (un mil novecientos pesos 00/100 M. N.) por trámites de Certificación. Y si soy **NO SOCIO** y apruebo el **ECD,** pagaré además **$ 2,750.00** (dos mil setecientos cincuenta pesos 00/100 M. N.) IVA incluido, por trámites de Certificación.

|  |  |
| --- | --- |
| A t e n t a m e n t e , | Vo.Bo. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Nombre y firma | Firma y sello |

Llenar esta solicitud en 3 tantos a máquina o con letra de molde:

Original para el IMCP, 1ª Colegio Federado IMCP y 2ª copia para el aspirante.

Formato de Datos Básicos

DATOS PERSONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| Sexo | Estado Civil | Lugar de Nacimiento | R.F.C. | Registro ante la AGAFF |
| 🞏 Masculino 🞏 Femenino |  |  |  |

DOMICILIO

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

EMPRESA, INSTITUCIÓN O DESPACHO EN QUE LABORA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sector Laboral  Independiente 🞏 | Nombre de la Empresa, Institución o Despacho | Antigüedad |
|  Años Meses |
| Docencia 🞏 Gubernamental 🞏Empresa 🞏 Otros 🞏 | Puesto |

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 Profesional Afiliado al IMCP |
| Otros Organismos Profesionales |

GRADOS ACADÉMICOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Grado Académico  | Institución | Año de Obtención de título y cédula profesional |
| Licenciatura |  |  |
| Posgrado |  |  |

DATOS PARA LA FACTURACIÓN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A nombre de: |  | R.F.C. |
|  |  |  |
| Calle y número | Colonia | Código postal |
| Delegación | Ciudad | Estado |

**Instituto Mexicano de Contadores Públicos, 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 nos sean proporcionados con motivo de “Solicitud de Examen Uniforme de Certificación, Certificación por Disciplinas”, para mayor información respecto a nuestras políticas de privacidad por favor consulte la página (según corresponda) **(**[**www.imcp.org.mx**](http://www.imcp.org.mx)**)**