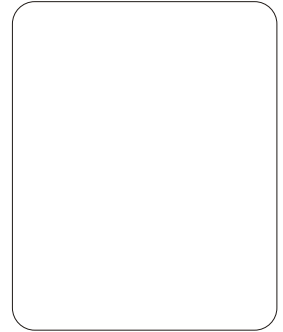


# Colegio de Contadores Públicos del Norte de Sinaloa A.C.



# IMCP

Blvd. Río de las Cañas No. 552 nte.  
Los Mochis, Sinaloa  
Tel. (668) 818 90 92 y 812 43 66  
E-mail: cc189092@prodigy.net.mx



## SOLICITUD DE INGRESO

### INFORMACION GENERAL

Nombre completo				Primer apellido		Segundo apellido	
Lugar y fecha de nacimiento							
R.F.C.				Cédula profesional			
Nacionalidad				Estado civil			
Domicilio particular				Teléfono			
Dirección del despacho profesional				Teléfono			
Nombre de la empresa donde presto mis servicios		Puesto		Teléfono		E-mail	
Dirección de dicha empresa o firma							
Asociaciones profesionales y sociales a que pertenezco y he pertenecido							

### INFORMACION PROFESIONAL

Estudios y títulos: Contador Público			
Nombre de la escuela			
Categoría o calidad de la escuela		Domicilio de la escuela	
Fecha del examen profesional (en caso de haberse hecho)		Título de la tesis (en caso de haberse elaborado)	
Título otorgado Otros estudios o disciplinas	No. de cédula profesional		Fecha de cédula

### EXPERIENCIA PROFESIONAL

Nombre del negocio	Dirección	Puesto

## SERVICIO SOCIAL

El servicio social que he prestado consistió en

REFERENCIAS: (que no tengan ningún parentesco con el solicitante)

### PROFESIONALES

Nombre	Ocupación	Dirección y teléfono	Años de conocerlo
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### PERSONALES

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## ANEXOS

Copia del título

Cédula profesional

Tesis

Otros (especifique) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar y fecha

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

Una vez transcurrido el plazo de auscultación (30 días) y aprobado, se tienen las obligaciones a cubrir como socio aspirante, son:

1.- Cuota de inscripción \$ \_\_\_\_\_

2.- Dos mensualidades \_\_\_\_\_

3.- Cuota pro-const. \_\_\_\_\_

TOTAL PAGADO \_\_\_\_\_

Número de recibo de pago \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de otorgamiento

Fecha en que se paga \_\_\_\_\_

NOTA: Cubriendo estas tres obligaciones, se tiene la aceptación como un nuevo socio activo según los estatutos y reglamentos del Colegio de Contadores Públicos del Norte de Sinaloa, A.C.

También se le proporcionará un juego de los estatutos de nuestro colegio y un Código de Etica Profesional

Los miembros del COLEGIO DE CONTADORES DEL NORTE DE SINALOA, A.C., que a continuación firmamos, apoyamos la presente solicitud del

Sr. Contador Público: \_\_\_\_\_

Nombre del aspirante

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del socio

\_\_\_\_\_

Nombre y firma del socio