Instituto Mexicano de Contadores Públicos

El aliado estratégico de México

imef ejecutivos de finanzas

CONSEJO DE CERTIFICACIÓN DE LA CONTADURÍA PÚBLICA IMCP

SOLICITUD DE PRESENTACIÓN DEL EXAMEN DE CERTIFICACIÓN

EN LA DISCIPLINA DE FINANZAS EMPRESARIALES
(ECD-FINEM)

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 Empresariales para lo cual entrego:

a. **Solicitud de Certificación por disciplinas en Finanzas Empresariales**, debidamente requisitada y firmada.
b. **Formato de Datos Básicos**, debidamente requisitado.
c. **Tres fotografías de estudio fotográfico,** a color, tamaño diploma con adherible en la parte inversa (hombres: con saco y corbata).
Anexo también la documentación requerida, declarando bajo protesta de decir verdad, que obran en mi poder los siguientes documentos originales, de los cuales acompaño fotocopia:

d. **Cédula Profesional**, expedida por la Dirección General de Profesiones de la Secretaría de Educación Pública (copia por lado reverso y anverso).
e. **Constancia de práctica profesional** (original) de, por lo menos, tres años (cartas de antigüedad laboral).
f. **Título profesional** (copia) con, por lo menos, tres años de haberlo obtenido reducido a tamaño carta por ambos lados.
g. **Constancia de socio activo** (no mayor a 1 mes).
h. CURP
i.

a. **Para tramitar su pago diríjase a la siguiente liga electrónica:** https://tienda.imcp.org.mx/certificacion
Encontrará el articulo como E.C.D. Finanzas Empresariales los costos son los siguientes: Socio **$8,320.00** (IVA Exento) y No Socio **$11,132.00** (IVA incluido)

b. Asimismo, estoy enterado de que, si soy SOCIO y apruebo el ECD, pagaré además $3,340.00 (tres mil trescientos cuarenta pesos 00/100) por trámites de certificación. Y si soy NO SOCIO y apruebo el ECD, pagaré además $4,815.00 (cuatro mil ochocientos quince 00/100 IVA INCLUIDO) por trámites de certificación.

_____ Nombre y firma del sustentante

_____ Firma y sello de la federada que lo envia

Llenar esta solicitud en 3 tantos a computadora:
Original para el IMCP, 1ª copia para el Colegio y 2ª copia para el aspirante

Política de devolución: Solo procederá la reprogramación, si el sustentante presenta alguna situación que le impida la movilidad, se tendrá que presentar un certificado médico o por causa de defunción de un pariente consanguíneo en linea recta ascendente, descendente o colateral en primer grado.

Bosque de Tabachines 44-2
Fracc. Bosques de las Lomas Ciudad de México
55 5267 6400 www.imcp.org.mx

Instituto Mexicano de Contadores Públicos

El aliado estratégico de México

imef ejecutivos de finanzas

CONSEJO DE CERTIFICACIÓN DE LA CONTADURÍA PÚBLICA — IMCP

FORMATO DE DATOS BÁSICOS

(Favor de llenar a computadora)

ECD 1° VEZ SOCIO ☐	ECD 1° VEZ NO SOCIO ☐

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)		
Sexo ☐ Masculino ☐ 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	Nombre de la Empresa, Institución o Despacho	Antigüedad
Independiente ☐		Años Meses
Docencia ☐ Gubernamental ☐	Puesto	
Empresa ☐ Otros ☐		

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		

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**)

Política de devolución: Solo procederá la reprogramación, si el sustentante presenta alguna situación que le impida la movilidad, se tendrá que presentar un certificado médico o por causa de defunción de un pariente consanguíneo en linea recta ascendente, descendente o colateral en primer grado.

Bosque de Tabachines 44-2
Fracc. Bosques de las Lomas Ciudad de México
55 5267 6400 www.imcp.org.mx