Modelo 1: Carta de Constancia de Práctica Profesional (Cliente – Ejercicio Independiente) en hoja membretada.

[**Nombre del Cliente o Empresa**]  
[Domicilio]  
RFC: [RFC del propietario/empresa]  
  
**Al Instituto Mexicano de Contadores Públicos, A.C.:**

Me permito hacer constar que el C.P. [**Nombre completo del solicitante**], con Cédula Profesional número [XXXXXXX], ha prestado servicios profesionales de manera independiente en materia de Seguridad Social a [nombre del cliente o empresa], durante un periodo de [indicar años de servicio], comprendido entre [fecha de inicio] y [fecha de término o 'a la fecha'].

El profesionista ha demostrado en todo momento responsabilidad, ética, conocimiento técnico y capacidad en la materia, contribuyendo al adecuado cumplimiento de las obligaciones de esta empresa/negocio.

Extiendo la constancia a petición del interesado para los fines que estime convenientes.  
  
Atentamente,

[Firma autógrafa]  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Nombre y cargo del firmante**  
Propietario / Representante Legal  
[Nombre de la Empresa o Negocio]  
RFC: [RFC del firmante si es persona física]

Modelo 2: Carta de Constancia de Práctica Profesional (Patrón – Ejercicio No Independiente), en hoja membretada.

[**Nombre de la Empresa o Institución**]  
[Domicilio]  
RFC: [RFC de la empresa]  
  
**Al Instituto Mexicano de Contadores Públicos, A.C.:**

Me permito hacer que el C.P. [**Nombre completo del solicitante**], con Cédula Profesional número [XXXXXXX], labora en esta empresa desde [fecha de ingreso] hasta [fecha de término o 'a la fecha'], desempeñándose en el área de Seguridad Social, con las funciones siguientes:

- [Describir brevemente funciones relacionadas con la disciplina].  
  
Durante este tiempo, el profesionista ha mostrado desempeño satisfactorio, ética profesional y dominio técnico en la materia.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para los fines que considere pertinentes.

Atentamente,  
  
[Firma autógrafa]  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Nombre y cargo del firmante**  
Propietario / Representante Legal  
[Nombre de la Empresa o Institución]  
RFC: [RFC de la empresa]