

## Documentos de Inscripción para El Examen de Certificación

No. Asociado \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Solicitud de Certificación

Dos Fotografías Tamaño Infantil B/N

Una Fotografía Tamaño Título B/N

Copia de Título Profesional

Copia de Cédula Profesional

Copia de Acta de Nacimiento

Copia de Constancia de R.F.C.

Comprobante de Domicilio Fiscal

Curriculum Profesional

Práctica Profesional (Acuse de Dictamen)

Copia de Registro para dictaminar ante las siguientes dependencias

AGAFF

IMSS

FINANZAS

INFONAVIT

Constancia de Miembro Activo

Comprobante de Pago

Firma del interesado: \_\_\_\_\_

Recibió: \_\_\_\_\_



AMCP

**Manifiesto bajo protesta de decir verdad que obran en mi poder los originales de las copias anexas.**

**En caso de no dictaminar, presentar su práctica profesional por los 3 años solicitados como mínimo en hoja membretada, la cual deberá de ir firmada por otro Contador, cliente o socio.**