

**INSTITUTO MEXICANO DE CONTADORES PÚBLICOS, DURANGO.  
COLEGIO PROFESIONAL**



FOTOGRAFIA  
RECIENTE

<b>SOLICITUD DE INSCRIPCION</b>			
(LLENESE CON LETRA DE MOLDE)			
<b>DATOS BASICOS</b>			
R.F.C. _____			
NUMERO DE SOCIO _____		DIA MES AÑO _____	
PARA USO DEL I.M.C.P.D. _____			
APELLIDO PATERNO _____		APELLIDO MATERNO _____	
DIRECCION PARTICULAR _____		NOMBRE (S) _____	
DIRECCION PARTICULAR _____		COLONIA _____	
APDO. POSTAL _____	POBLACION _____		TELEFONO _____
TELÉFONO CELULAR _____		CORREO ELECTRONICO _____	
NOMBRE DE LA EMPRESA _____			
CLAVE AREA DE ESPECIALIDAD _____	TELEFONOS OFICINA _____	DIRECTO _____	CONMUTADOR _____
DIRECCION DE LA EMPRESA _____		EXTENSION _____	
DIRECCION DE LA EMPRESA _____		COLONIA _____	
APDO. POSTAL _____	POBLACION _____		<b>CLAVE ACTIVIDAD EMPRESA</b> (MARCA SOLO UNA)
PUESTO _____			
<b>COMISIONES DE MI PREFERENCIA PARA COLABORAR</b>			
ACTIVIDADES SOCIALES <input type="checkbox"/>	FISCAL <input type="checkbox"/>	SEGURIDAD SOCIAL <input type="checkbox"/>	DEPORTES <input type="checkbox"/>
PROMOCIÓN Y DIFUSION INSTITUCIONAL <input type="checkbox"/>	ESTATUTOS <input type="checkbox"/>	EVENTOS TECNICOS <input type="checkbox"/>	MODULO DE ASISTENCIA <input type="checkbox"/>
MEMBRECIA <input type="checkbox"/>	INFORMACIÓN FINANCIERA <input type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DOCENTES <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIRIGIR CORRESPONDENCIA IMPRESA AL DOMICILIO <input type="checkbox"/>	PARTICULAR DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>	EFFECTUAR COBRO EN EL DOMICILIO <input type="checkbox"/>	PARTICULAR DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>
ENVIAR CORREOS A <input type="checkbox"/>	PARTICULAR DE LA EMPRESA <input type="checkbox"/>	<b>DATOS PERSONALES</b>	
DIA MES AÑO _____	SEXO MASCULINO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO _____	FEMENINO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DE LA ESPOSA (O) _____			
POR QUE DESEA INGRESAR AL I.M.C.P. DURANGO _____			

**CLAVE ACTIVIDAD EMPRESA**  
(MARCA SOLO UNA)

- 01 BANCA
- 02 COMERCIO
- 03 DESPACHO
- 04 DOCENCIA
- 05 GOBIERNO
- 06 INDUSTRIA
- 07 TURISMO
- 08 OTRA

**CLAVE AREA DE ESPECIALIDAD**

- 01 ADMINISTRACION GRAL.
- 02 ASESORIA Y CONSULTA
- 03 AUDITORIA EXTERNA
- 04 AUDITORIA INTERNA
- 05 CONTAB. GUBERNAMENTAL
- 06 CONTRALORIA
- 07 CONTROL DE INVENTARIOS
- 08 COSTOS
- 09 CREDITOS Y COBRANZAS
- 10 ESTUDIOS ECONOMICOS
- 11 FINANZAS
- 12 FISCAL Y LEGAL
- 13 INFORMACION Y EST.
- 14 AUDIT. GUBERNAMENTAL
- 15 ORGANIZACION
- 16 PLANEACION
- 17 PRESUPUESTOS
- 18 SEGURIDAD SOCIAL
- 19 RELACIONES INDUSTRIALES
- 20 RELACIONES PUBLICAS
- 21 SISTEMAS
- 22 TESORERIA
- 23 VENTAS
- 24 OTRAS

**REFERENCIAS PROFESIONALES**

(SIN PARENTESCO CON EL SOLICITANTE)

NOMBRE	OCUPACION	DIRECCION	TELEFONO

**VER REVERSO**

## SOLICITUD DE INSCRIPCION (REVERSO)

NUMERO DE SOCIO I.M.C.P.D.

PARA USO DEL C.C.P.D.

### ESTUDIOS DE CONTADOR PUBLICO

INSTITUCION						<b>CLAVE INSTITUCION</b>	
DIRECCION							
INSTITUCION QUE EXPIDO EL TITULO			FECHA EXAMEN PROFESIONAL	DIA	MES		AÑO
FECHA TERMINACION ESTUDIOS	DIA	MES	AÑO	CLAVE INSTITUCION	CEDULA PROFESIONAL		

- 01 UJED
- 02 ITESM
- 03 UANL
- 04 UDEM
- 05 UDEL NORTE
- 06 U REGIONMONTANA
- 07 UNAM
- 08 IPN
- 09 OTRAS

### ESTUDIOS DE POST - GRADO

<b>M A E S T R I A</b>	INSTITUCION				INSTITUCION											
	DIRECCION				DIRECCION											
	ESPECIALIDAD				ESPECIALIDAD											
	CURSANDOLOS TERMINADOS	<input type="checkbox"/>	FECHA TERMINACION ESTUDIOS	DIA	MES	AÑO	CURSANDOLOS TERMINADOS	<input type="checkbox"/>	FECHA TERMINACION ESTUDIOS	DIA	MES	AÑO	FECHA EXAMEN DE GRADO	DIA	MES	AÑO

**D O C T O R A D O**

### OTROS ESTUDIOS PROFESIONALES

NOMBRE DE LA CARRERA					CLAVE OTROS ESTUDIOS	CLAVE INSTITUCION	FECHA TERM. ESTUDIOS	FECHA EXAMEN PROFESIONAL	<b>CLAVE OTROS ESTUDIOS</b>

- 01 ADMINISTRACION
- 02 DERECHO
- 03 ECONOMIA
- 04 PSICOLOGIA
- 05 OTRAS

### ACTIVIDADES PROFESIONALES MAS RECIENTES

EMPRESA O INSTITUCION	PUESTO	FECHA	
		INICIACION	TERMINACION

### OTRAS ASOCIACIONES, INSTITUTOS O COLEGIOS PROFESIONALES A LOS QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO	NOMBRE	DIRECCION	PUESTO EN LA DIRECTIVA

#### REQUISITOS PARA INGRESAR:

- \*- COPIA TITULO PROFESIONAL
- \*- COPIA CEDULA PROFESIONAL
- 2 FOTOGRAFÍAS (TAM. CREDENCIAL)
- PAGO CUOTA INSCRIPCION
- COPIA TITULO DE POSTGRADO

FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FIRMA DEL SOLICITANTE

**LOS MIEMBROS DEL INSTITUTO MEXICANO DE CONTADORES PÚBLICOS DURANGO, COLEGIO PROFESIONAL, QUE A CONTINUACIÓN FIRMAMOS, APOYAMOS LA PRESENTE SOLICITUD DE INGRESO DEL CONTADOR**

\_\_\_\_\_ NOMBRE DEL MIEMBRO QUE APOYA (LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_ NOMBRE DEL MIEMBRO QUE APOYA (LETRA DE MOLDE)

\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_ COMISIÓN DE MEMBRECIA

\_\_\_\_\_ FIRMA